

KARTA KWALIFIKACJI PENSJONARIUSZA

Wystawiona dla osoby ubiegającej się o przyjęcie do Domu Seniora „Pod Jesionami”

99-416 Nieborów

Karolew 25

e-mail: biuro@domseniora-podjesionami.pl

<http://domseniora-podjesionami.pl/>

tel. +48 798-148-874

Nazwisko

Imię

PESEL

Adres

.....
Lp. Nazwa czynności

1. Spożywanie posiłków:

- a) potrzebuje pomoc w krojeniu, smarowaniu masłem, itp. lub wymaga zmodyfikowanej diety
- b) samodzielny, niezależny

2. Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie:

- a) większa pomoc fizyczna, jedna lub dwie osoby
- b) mniejsza pomoc słowna lub fizyczna
- c) samodzielny

3. Utrzymywanie higieny osobistej:

- a) potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych
- b) niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów, goleniu z zapewnionymi pomocami

4. Korzystanie z toalety /WC/

- a) potrzebuje trochę pomocy, ale może coś zrobić sam
- b) niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się

5. Mycie, kąpiel całego ciała

- a) zależny
- b) niezależny lub pod prysznicem

6. Ubieranie się i rozbieranie:

- a) zależny
- b) potrzebuje częściowej pomocy
- c) niezależny w zapinaniu guzików , zamka, sznurowadeł, itp.

7. Kontrolowanie stolca /zwieracza odbytu:

- a) nie panuje nad oddawaniem stolca lub występuje konieczność lewatyw
- b) sporadyczne, bezwiedne oddawanie stolca
- c) kontroluje oddawanie stolca

8. Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego:

- a) nie panuje nad oddawaniem moczu
- b) sporadyczne bezwiedne oddawanie moczu
- c) kontroluje oddawanie moczu

9. Oddychanie wspomagane:

- a) nie zawsze
- b) nie

10. Rany przewlekłe:

- a) odleżyny
- b) rany cukrzycowe
- c) inne niewymienione
- d) brak

11. Świadomość pacjenta:

- a) tak
- b) z przerwami

12. Kontynuacja leczenia:

- a) nie wymaga systematycznego podawania leków
- b) wymaga podawania leków doustnych

13. Porozumiewanie się:

- a) komunikacja sprawna
- b) zaburzenia w komunikowaniu się niewielkiego stopnia, używa języka migowego
- c) utrudniony kontakt werbalny (zaburzenia mowy) i niewerbalny

14. Usprawnianie i rehabilitacja:

- a) czynny i aktywny udział w rehabilitacji
- b) czynny udział w rehabilitacji, ale wymaga ciągłej motywacji i zachęty
- c) wymaga pomocy w wykonywaniu ćwiczeń usprawniających
- d) brak czynnego udziału w rehabilitacji – usprawnianie bierne

15. Terapia zajęciowa:

- a) czynny i aktywny udział w terapii zajęciowej
- b) czynny udział w terapii zajęciowej, ale wymaga motywacji i aktywizacji
- c) bierny udział w terapii zajęciowej, nie może brać udziału we wszystkich formach terapii
- d) brak zdolności do współpracy w zakresie terapii zajęciowej

16. Stan psychospołeczny:

- a) optymalne nastawienie wobec choroby, wieku, niepełnosprawności; pacjent jest wsparciem dla innych
- b) pozytywne nastawienie wobec choroby, wieku,
- c) obojętność wobec stanu zdrowia wykazywana przez pacjenta i rodzinę (brak współpracy)
- d) negatywne nastawienie wobec choroby (nawet wrogość w stosunku do siebie i innych)

17. Samoopieka – samopielęgnacja:

- a) ma wiedzę, umiejętności, możliwości i motywację w zakresie sprawowania samoopieki
- b) wymaga uzupełnienia wiedzy, nabycia umiejętności i stworzenia warunków w zakresie sprawowania samoopieki
- c) wymaga uzupełnienia wiedzy, nabycia umiejętności, stworzenia warunków i wzbudzenia motywacji w zakresie samoopieki
- d) brak zdolności do współpracy ze strony pacjenta; wyposażenie rodziny w wiedzę, umiejętności, możliwości i motywację do sprawowania opieki nad pacjentem

18. Inne istotne informacje dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis