**CRITERII DE ÎNCADRARE ÎN GRADE DE DEPENDENȚĂ**

*Criterii de evaluare a funcționalității pe baza programului Organizației Mondiale a Sănătății pentru evaluarea dizabilității - WHODAS (WHO Disability Assessment Schedule)*

Evaluarea se realizează prin interviu față în față sau online

|  |
| --- |
| *Date despre interviu completate de evaluator la începutul interviului, când se fac prezentările* |
| Unde are loc interacțiunea? | □ la sediul serviciului public de asistență socială (SPAS) □ la domiciliul/reședința solicitantului □ online □ altă situație, și anume: .................................................. |
| Limba în care se desfășoară interviul | 1. română | 2. maghiară | 3. romani | 4. germană | 5. alta, și anume: ... |
| Participanți | a. persoana vârstnică care trebuie evaluată | 1. Da | 0. Nu |
| b. reprezentantul SPAS | 1. Da | 0. Nu |
| c. reprezentant legal/însoțitor/familie\* | 1. Da | 0. Nu |
| d. alte persoane | 1. Da | 0. Nu |
| Dacă Da | d1./dna și anume: ........................ |  |
| Nume prenume persoana evalută | ............................................................. |
| CNP | ............................................................. |
| Data evaluării  | ............................................................. |

*\* Pentru persoanele vârstnice cu tulburări psihiatrice, cu simptome psihotice sau cu dizabilități intelectuale este permisă participarea reprezentantului legal/însoțitorului/familiei la interviu, deoarece, în aceste cazuri, răspunsurile persoanei la întrebările WHODAS pot să nu reflecte corect realitatea.*

**Pregătirea aplicării întrebărilor**

*Textul cu font obișnuit se comunică persoanei evaluate.*

*Textul cu font cursiv este pentru evaluator, nu se citește.*

*Spuneți-i persoanei evaluate:*

Interviul se referă la dificultățile pe care le întâmpină oamenii din cauza problemelor de sănătate.

|  |  |
| --- | --- |
| *Înmânați-i persoanei evaluate cartonașul nr. 1 și spuneți:* | Prin condiție de sănătate înțeleg boli sau afecțiuni sau alte probleme de sănătate care pot fi de scurtă sau lungă durată, leziuni, probleme mentale sau emoționale și probleme cu alcoolul sau drogurile. Nu uitați să țineți cont de toate problemele de sănătate în timp ce răspundeți la întrebări. Când vă întreb despre dificultățile în desfășurarea unei activități, gândiți-vă la: - efort sporit; - disconfort sau durere; - încetineală; - modificări în modul în care faceți activitatea. |
| *Spuneți-i persoanei evaluate: Dacă în ultimele 30 de zile au fost zile bune și zile rele, răspunsul reprezintă media între acestea, așa cum o face respondentul.* | Aș dori, de asemenea, să răspundeți la aceste întrebări gândindu-vă la cât de multe dificultăți ați avut, în medie, în ultimele 30 de zile, în timp ce desfășurați activitatea așa cum o faceți de obicei. |
| *Înmânați-i persoanei evaluate cartonașul nr. 2 și spuneți: Citiți scala cu voce tare.* | 1 = deloc, 2 = puțin dificil,3 = moderat, 4 = foarte dificil, 5 = extrem sau nu pot realiza. 0 = N/A - nu se aplică  |

*Asigurați-vă că respondentul poate vedea cu ușurință cartonașele nr. 1 și nr. 2 pe tot parcursul interviului. Pentru solicitanții cu tulburări psihiatrice, cu simptome psihotice sau cu dizabilități intelectuale folosiți cartonașele în limbaj ușor de înțeles pentru a facilita participarea activă a solicitanților la interviu.*

*Întrebările se referă la gradul de dificultate întâmpinat de solicitant:*

*1. așa cum respondentul face de obicei activitatea;*

*2. având în vedere întregul ajutor/întreaga asistență tehnică și personală de care beneficiază.*

*Răspunsurile înregistrate reflectă punctul de vedere al persoanei evaluate.*

*Arătați cartonașele nr. 1 și nr. 2 respondentului.*

Este posibil ca unele dintre aceste întrebări să implice probleme care depășesc ultimele 30 de zile, însă, atunci când răspundeți, vă rugăm să vă concentrați asupra ultimelor 30 de zile. Din nou, vă reamintesc să răspundeți la aceste întrebări în timp ce vă gândiți la problemele de sănătate: fizice, mentale sau emoționale, legate de alcool sau droguri.

Setul de 11 întrebări pentru evaluarea funcționalității:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| În ultimele 30 de zile, cât de dificil v-a fost ... | Deloc | Puțin | Dificil | Foarte dificil | Extrem de dificil sau nu pot realiza | N/A |
|  | **Domeniul 1 - înțelegere și comunicare** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | să vă concentrați pentru a face ceva timp de 10 minute? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
| 2 | să învățați să faceți ceva nou, de exemplu, cum să ajungeți într-un loc necunoscut? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
|  | **Domeniul 2 - mobilitate/activități în mediul apropiat** |  |  |  |  |  |  |
| 3 | să stați în picioare perioade lungi, de exemplu, 30 de minute? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
| 4 | să mergeți pe distanțe lungi, de exemplu, un kilometru? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
|  | **Domeniul 3 - autonomie personală/autoîngrijire** |  |  |  |  |  |  |
| 5 | să vă spălați pe întregul corp? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
| 6 | să vă îmbrăcați? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
|  | **Domeniul 4 - relații interpersonale** |  |  |  |  |  |  |
| 7 | să interacționați cu persoane necunoscute? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
| 8 | să mențineți o relație de prietenie? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
|  | **Domeniul 5 - activități cotidiene: activități gospodărești** |  |  |  |  |  |  |
| 9 | să vă îndepliniți responsabilitățile privind treburile casnice? să aveți grijă de gospodărie? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
|  | **Domeniul 6 - participarea socială** |  |  |  |  |  |  |
| 10 | să participați la activitățile sociale în aceeași măsură cu ceilalți, la activități comune, de exemplu, serbări, activități religioase sau de altă natură? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
| 11 | din punct de vedere emoțional din cauza stării dumneavoastră de sănătate? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |

***Opinia persoanei evaluate***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pe o scală de la 1 la 10 (ca la școală), cât de relevante considerați că au fost întrebările pentru situația dumneavoastră?** |  |  |
| *Se completează după ce solicitantul pleacă.* |
| **Pe o scală de la 1 - deloc la 10 - extrem, ce notă dați pentru răspunsurile oferite de solicitant?** ATENȚIE! **Notați evaluarea dumneavoastră cu privire la măsura în care răspunsurile oferite de persoana evaluată au reflectat corect realitatea.** *Codul 1 = Dumneavoastră considerați că răspunsurile primite au reflectat realitatea doar în mică măsură, fiind manipulate strategic.* *Codul 10 = Dumneavoastră considerați că răspunsurile primite au reflectat întru totul realitatea.* |  |  |
| *Având în vedere toate informațiile pe care le aveți despre persoana vârstnică evaluată, este posibil ca un intervievator să nu fie întotdeauna de acord cu răspunsul respondentului.* |  |  |
| **Pe o scală de la 1 - deloc, niciun disconfort, la 10 - extrem, am simțit că persoana nu a fost deloc sinceră**, în ce măsură ați resimțit un astfel de disconfort? |  |  |
| **Iar atunci când ați simțit disconfort, ați înregistrat răspunsul dat de solicitant sau l-ați modificat pentru ca informațiile să fie mai exacte (Să reflecte corect realitatea.)?** | 1. **Da**, ați făcut unele modificări. □0. **Nu**, ați înregistrat exact răspunsul dat de solicitant. □ |

**Scorul general de funcționare și gradele de dependență corespunzătoare:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 0-18 puncte | 19-30 de puncte | 31-42 de puncte | 43-55 de puncte |
| **Fără risc de dependență** | **Risc de dependență Gradul III** | **Dependență parțială Gradul II** | **Dependență totală Gradul I** |
| □ | □ | □ | □ |

*Un scor general de funcționare rezultat din răspunsul la grila de evaluare a funcționării în 11 întrebări, cu valori cuprinse între 19 și 55 de puncte indică existența unor situații cărora le corespunde un grad de dependență, de la gradul III - cel mai ușor, la gradul I (cel mai grav).*

*Separarea în interiorul gradelor de dependență pe baza afecțiunilor medicale nu este necesară în această etapă. Aspectele legate de starea de sănătate, spre exemplu, existența sau inexistența afecțiunilor psihice, precum și alte aspecte care pot influența intervenția serviciilor sociale și/sau medicale vor fi parte din etapa de evaluare a nevoilor specifice de sprijin și îngrijire, de la nivelul serviciului social pentru persoane vârstnice sau de la nivelul furnizorului de servicii sociale.*

Echipa multidisciplinară:

|  |  |
| --- | --- |
| **Medic:****...................................** | **Asistent social:****.....................................** |
|  |  |

**FIŞĂ DE EVALUARE SOCIOMEDICALĂ**

**I. INFORMAȚII GENERALE**

|  |
| --- |
| Număr de înregistrare cerere de acordare a serviciilor sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data completării Formularului de evaluare sociomedicală (zi/lună/an): \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reprezentantul SPAS care a completat fișa de identificare a persoanei vârstnice la risc și a înregistrat în Registrul persoanelor vârstnice la risc: |
| a) numele și prenumele: | d) telefon: |
| b) profesia: | e) e-mail: |
| c) funcția: |  |
| Cine răspunde la acest formular? | □ solicitantul/beneficiarul |
| răspuns multiplu | □ reprezentantul legal |
|  | □ susținătorul legal |
| Locul unde se desfășoară interviul | □ domiciliul/reședința solicitantului/beneficiarului |
| un singur răspuns | □ sediul SPAS |
|  | □ spital/centru de sănătate/centru rezidențial |
|  | □ altă situație |

**II. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI EVALUATE**

NUMELE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRENUMELE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA: Str\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr.\_\_\_\_Bl.\_\_\_\_\_ Sc.\_\_\_ Et.\_\_\_\_ Ap.\_\_\_\_

LOCALITATEA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SECTORUL \_\_\_ JUDEŢUL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STUDII: FĂRĂ |\_| PRIMARE |\_| GIMNAZIALE |\_| LICEALE |\_| UNIVERSITARE |\_|

CARTE DE IDENTITATE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SERIA \_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COD NUMERIC PERSONAL |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 S A A L L Z Z N N N N N C

STAREA CIVILĂ: NECĂSĂTORIT/Ă |\_| CĂSĂTORIT/Ă |\_| VĂDUV/Ă |\_|

 DIVORŢAT/Ă |\_| DESPĂRŢIT/Ă ÎN FAPT |\_| COPII: DA |\_| NU |\_|

DACĂ DA, ÎNSCRIEŢI NUMELE, PRENUMELE, ADRESA, TELEFONUL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **III. DATE DESPRE SUSȚINĂTORUL LEGAL/REPREZENTANTUL LEGAL**

NUMELE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRENUMELE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALITATEA: SOŢ/SOŢIE |\_| FIU/FIICĂ |\_| RUDĂ |\_| ALTE PERSOANE |\_|

ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFON ACASĂ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SERVICIU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. REŢEA DE FAMILIE / SITUAȚIA FAMILIALĂ A PERSOANEI EVALUATE**

TRĂIEŞTE: SINGUR/Ă |\_| DIN DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CU SOŢ/SOŢIE |\_| DIN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CU COPII |\_| DIN DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CU ALTE RUDE |\_| DIN DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CU ALTE PERSOANE |\_| DIN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LISTA CUPRINZÂND PERSOANELE CU CARE LOCUIEŞTE:

Numele și Prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Calitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vârsta\_\_\_\_\_\_\_

COMPATIBIL DA |\_| NU |\_|

Numele și Prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Calitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vârsta\_\_\_\_\_\_\_

COMPATIBIL DA |\_| NU |\_|

Numele și Prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Calitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vârsta\_\_\_\_\_\_\_

COMPATIBIL DA |\_| NU |\_|

Numele și Prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Calitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vârsta\_\_\_\_\_\_\_

COMPATIBIL DA |\_| NU |\_|

UNA DINTRE PERSOANELE CU CARE LOCUIEŞTE ESTE:

BOLNAVĂ |\_| CU DIZABILITĂŢI |\_| DEPENDENTĂ DE ALCOOL |\_|

ESTE AJUTAT DE FAMILIE: NU |\_|

 DA |\_| CU BANI |\_| MÂNCARE |\_| ACTIVITĂŢI DE MENAJ |\_|

RELAŢIILE CU FAMILIA SUNT: BUNE |\_| CU PROBLEME |\_| FĂRĂ RELAŢII |\_|

**V. SITUAȚIA LOCATIVĂ A PERSOANEI EVALUATE**

 CASĂ |\_| APARTAMENT BLOC |\_| ALTE SITUAŢII |\_|

SE COMPUNE DIN:

 Nr. CAMERE |\_| BUCĂTĂRIE |\_| BAIE |\_| DUŞ |\_|

 SITUATĂ: PARTER |\_| ETAJ |\_| LIFT |\_|

 WC |\_| SITUAT ÎN INTERIOR |\_| SITUAT ÎN EXTERIOR |\_|

 ÎNCĂLZIRE: FĂRĂ |\_| CENTRALĂ |\_| LEMNE/CĂRBUNI |\_| GAZE |\_|

APĂ CURENTĂ: FĂRĂ |\_|

 DA |\_| RECE |\_| CALDĂ |\_| ALTE SITUAŢII |\_|

CONDIŢII DE LOCUIT: LUMINOZITATE: ADECVATĂ |\_| NEADECVATĂ |\_|

UMIDITATE: ADECVATĂ |\_| IGRASIE |\_|

IGIENĂ: ADECVATĂ |\_| NEADECVATĂ |\_|

LOCUINŢA ESTE PREVĂZUTĂ CU: ARAGAZ |\_| FRIGIDER |\_| MAŞINĂ DE SPĂLAT |\_|

 TELEVIZOR |\_| ASPIRATOR |\_|

 CONCLUZII PRIVIND RISCUL AMBIENTAL:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. VENITURILE ȘI CHELTUIELILE PERSOANEI EVALUATE**

*VENIT LUNAR PROPRIU REPREZENTAT DE:*

 PENSIE DE ASIGURĂRI SOCIALE DE STAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PENSIE PENTRU AGRICULTORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PENSIE I.O.V.R. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PENSIE PENTRU PERSOANĂ CU HANDICAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ALTE VENITURI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 VENITUL GLOBAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BUNURI MOBILE ŞI IMOBILE AFLATE ÎN POSESIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*CHELTUIELILE PERSOANEI EVALUATE:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **VII. EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE**

A. Diagnostic prezent 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B. Recomandări de specialitate privind tratamentul igienico-terapeutic şi de recuperare *(datele se identifică din documentele medicale ale persoanei - bilete de externare, reţete şi/sau fişa medicală din spital, policlinică, cabinet medicină de familie)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VIII. INVENTARUL ACTIVITĂȚILOR ZILNICE DE BAZĂ ALE VIEȚII ZILNICE (ABVZ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Activitate | Realizată fără ajutor - **1 punct** | Realizată cu ajutor - **0 puncte** | Punctaj |
| 1 | Igiena personală (tot corpul sau parțial) | Face baie singur sau are nevoie de ajutor pentru spălatul spatelui sau membrelor imobilizate. | Are nevoie de ajutor pentru spălatul mai multor părți ale corpului, pentru a intra sau a ieși din cadă sau duș sau necesită ajutor pentru a face baie. |  |
| 2 | Îmbrăcat/ dezbrăcat haine | Poate lua hainele din dulap și le pune la loc, se îmbracă cu toate hainele fără ajutor, încheie nasturii sau fermoarele. Poate fi ajutat la încălțare. | Are nevoie de ajutor la îmbrăcatul hainelor sau este îmbrăcat de altcineva tot timpul. |  |
| 3 | Utilizarea toaletei/WC | Merge la toaletă, se așează și se ridică, se dezbracă și se îmbracă, poate să se curețe singur. | Are nevoie de ajutor pentru a folosi toaleta, îmbrăcat/dezbrăcat, precum și la curățat sau utilizează scutece. |  |
| 4 | Mișcare (ridicare și așezare pe scaun/pat) | Se ridică sau se așează pe pat sau pe scaun fără ajutor. Poate să se folosească și de echipamente asistive pentru acest lucru. | Are nevoie de ajutor pentru a se așeza sau ridica din pat sau de pe scaun. Nu poate să folosească echipamente asistive pentru ajutor. |  |
| 5 | Controlul urinării și defecației | Controlează complet urinarea și defecația. | Incontinență parțială sau totală. |  |
| 6 | Hrănirea | Poate să mănânce singur, poate fi ajutat la prepararea hranei sau să nu participe la prepararea hranei. | Ajutor parțial sau total pentru hrănire sau necesită hrănire parenterală. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 (zero) | 1-2 | 3 | 4-5 | 6 |
| Minim = total dependent | Nivel ridicat de dependență | Nivel moderat de dependență | Nivel redus de dependență | Maxim = total independent |

\* *Scorul obținut descrie nivelul de dependență în realizarea activităților de bază ale vieții zilnice și stă la baza identificării măsurilor de sprijin necesare pentru persoana vârstnică.*

**IX. INVENTARUL ACTIVITĂȚILOR INSTRUMENTALE ALE VIEȚII ZILNICE (AIVZ)**

**\*** *Pentru fiecare activitate, se va opta pentru o singură variantă de răspuns*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. Crt. | Activitate | Item | Punctaj |
| 1 | Prepararea hranei | Poate să își planifice, să pregătească și să servească masa singur. | 1 |
| Prepară mâncarea doar dacă este ajutat cu ingredientele. | 0 |
| Încălzește, pregătește și servește masa, dar nu menține o dietă adecvată. | 0 |
| Are nevoie să i se prepare și servească masa. | 0 |
| 2 | Activități de menaj | Poate să facă majoritatea activităților de menaj, cu ajutor pentru „activități grele/ complexe“. | 1 |
| Poate să facă activități ușoare de menaj ca, de exemplu, spălatul vaselor sau să își facă patul. | 1 |
| Poate să facă activități ușoare de menaj, dar nu poate să mențină un nivel acceptabil de curățenie. | 1 |
| Are nevoie de ajutor în toate activitățile de menaj. | 1 |
| Nu poate să participe la nicio activitate de menaj. | 0 |
| 3 | Gestiunea și administrarea bugetului și a bunurilor | Poate să gestioneze singur toate aspectele legate de bani și bunuri. | 1 |
| Poate să gestioneze cumpărăturile și plățile de zi cu zi, dar are nevoie de ajutor pentru bancă, achiziții mari etc. | 1 |
| Nu poate să gestioneze administrarea banilor/bunurilor. | 0 |
| 4 | Efectuarea cumpărăturilor | Poate să cumpere singur orice. | 1 |
| Poate să facă singur cumpărături zilnice/mici. | 0 |
| Are nevoie de asistență la cumpărături. | 0 |
| Nu poate cumpăra nimic. | 0 |
| 5 | Respectarea tratamentului medical | Poate să ia medicamentele corect și la ora stabilită. | 1 |
| Poate să ia medicamentele, dacă sunt pregătite de altcineva. | 0 |
| Nu poate să își administreze tratamentul singur. | 0 |
| 6 | Utilizarea mijloacelor de transport | Poate folosi singur toate mijloacele de transport public sau conduce mașina. | 1 |
| Poate să folosească singur servicii de taxi, dar nu și alte forme de transport public. | 1 |
| Poate să folosească mijloacele de transport public numai acompaniat de altă persoană. | 0 |
| Poate să folosească doar taxi sau mașina doar acompaniat de altă persoană. | 0 |
| Nu se deplasează deloc. | 0 |
| 7 | Utilizarea telefonului | Poate folosi telefonul singur, apelează și răspunde la telefon. | 1 |
| Poate apela numai numere de telefon cunoscute. | 1 |
| Răspunde la telefon, dar nu apelează. | 1 |
| Nu poate utiliza telefonul. | 0 |
| 8 | Spălatul hainelor | Poate spăla singur orice fel de haine. | 1 |
| Poate spăla singur obiecte mici de îmbrăcăminte. | 1 |
| Toate hainele trebuie să fie spălate de altă persoană. | 0 |

**Bărbați**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 (zero) | 1-2 | 3 | 4 | 5 |
| Minim = total dependent | Nivel ridicat de dependență | Nivel moderat de dependență | Nivel redus de dependență | Maxim = total independent |

**Femei**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 (zero) | 1-2 | 3-4 | 5-6 | 7-8 |
| Minim = total dependent | Nivel ridicat de dependență | Nivel moderat de dependență | Nivel redus de dependență | Maxim = total independent |

*\* Scorul obținut descrie nivelul de dependență în realizarea activităților instrumentale ale vieții zilnice și stă la baza identificării măsurilor de sprijin necesare pentru persoana evaluată.*

**X. GRADUL DE DEPENDENŢĂ:**

Scorul general de funcționare și gradele de dependență corespunzătoare potrivit evaluării funcționalității pe baza programului Organizației Mondiale a Sănătății pentru evaluarea dizabilității - WHODAS (WHO Disability Assessment Schedule), anexa 1 la H.G. Anexa nr. 1 la H.G. nr. 886/2000, cu modificările și completările ulterioare

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 0-18 puncte | 19-30 de puncte | 31-42 de puncte | 43-55 de puncte |
| **Fără risc de dependență**□ | **Risc de dependență Gradul III**□ | **Dependență parțială Gradul II**□ | **Dependență totală Gradul I**□ |

**XI RISCURI SOCIALE**

 Lipsa actelor de identitate duce la lipsa protecției sociale, imposibilitatea sau accesul îngreunat în accesarea serviciilor publice, persoane aflate în situații de risc de abuz sau trafic;

 Lipsa resuselor financiare, necesare respectării tratamentelor medicale și accesării serviciilor serviciile medicale de bază și/ sau de specialitate

 Venituri insuficiente datorate pierderii capacității de muncă, având ca rezultat deprivarea materială severă;

 Lipsa locuinței / Locuința improvizată / Condițiile de locuit sunt improprii din punctul de vedere al spațiului alocat pe persoană, utilități, aparatura, racordare la curent, apa și canalizare

 Persoana adultă - consumator de substanțe psihotrope;

 Persoana adultă în fază terminală (Caz tratament paliativ).

 Persoana adultă se află în imposibilitatea de a-şi asigura nevoile sociomedicale, datorită bolii ori stării fizice sau psihice/nu se poate autogospodari singur și are nevoie de îngrijire specializată;

 Persoana adultă lipsită de susţinători legali sau aceştia nu pot să îşi îndeplinească obligaţiile datorită stării de sănătate sau situaţiei economice şi a sarcinilor familiale;

 Persoana adultă fără asigurare medicală;

 Persoana adultă care prezintă risc ridicat de lezare neintenționată - accidente, arsuri, căderi;

**XII DEPLASAREA ÎN AFARA CASEI**

* **coborâre scari**:  autonom,  cu ajutor parțial (din partea unei persoane sau cu dispozitiv de deplasare),  imobilizat
* **plimbare in jurul casei**:  autonom,  cu ajutor parțial (din partea unei persoane sau cu dispozitiv de deplasare),  imobilizat
* **utilizare mijloace de transport:**  autonom,  cu ajutor parțial (din partea unei persoane sau cu dispozitiv de deplasare),  imobilizat

**XIII RISC DE ABUZ, NEGLIJARE**

EXISTĂ RISC DE NEGLIJARE: DA |\_| NU |\_|

EXISTĂ RISC DE ABUZ: DA |\_| NU |\_|

 Persoana adultă expusa/supusa violenței psihologice;

 Persoana adultă expusa/supusa violenței sexuale;

 Persoana adultă expusa/supusa violenței economice;

 Persoana adultă expusa/supusa abuzului prin deprivare/neglijare;

 Persoana adultă expusa/supusa abuzului care are empație față de agresor;

 Persoana adultă expusa/supusa abuzului care prezintă incapacitatea de a lua decizii;

 Persoana adultă expusa/supusa abuzului care prezintă idei sau tendințe suicidale;

 Persoana adultă expusa/supusa abuzului care se află în situația de dependență economică față de agresor și nu are venituri proprii sau acestea sunt insuficiente;

**XIV NEVOI COMPORTAMENTALE SPECIALE**

Nevoi speciale/specifice de comunicare |\_|

Nevoia de îngrijire și asistență medicală permanentă **|\_|**

Nevoia de sprijin emoțional **|\_|**

Nevoia de sprijin financiar și material **|\_|**

Nevoia de participare socială **|\_|**

Asistență și suport psihologic/psihiatric **|\_|**

*□ risc suicidal: gânduri ascunse, eforturi de a încerca să se omoare,*

*□ risc de automutilare: tăiere, ardere, lovire a feței sau a capului, tăierea pe corp,*

*□ pericol pentru alţii: comportamente violente și agresive,*

*□ agresiunea sexuală: utilizarea sau amenințarea forței fizice sau puterii în acte sexuale forțate-molestare, penetrare, viol,*

*□ comportamente criminale: vandalism, cruzime față de animale, agresarea sau intimidarea altora, inițiere de lupte, furt, distrugere deliberate de proprietăți, încălcarea gravă a regulilor.*

**XV ÎNGRIJORĂRILE, DORINȚELE ȘI AȘTEPTĂRILE PERSOANEI EVALUATE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| PERSOANA EVALUATĂ | SEMNĂTURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FAMILIA: SOŢ/SOŢIE FIU/FIICĂ REPREZENTANT LEGAL  | SEMNĂTURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEMNĂTURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEMNĂTURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**XVI ECHIPA DE EVALUARE**

Medic

 NUMELE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRENUMELE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 SPECIALITATEA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 UNITATEA LA CARE LUCREAZĂ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMNĂTURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asistent social

 NUMELE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRENUMELE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CALIFICAREA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 UNITATEA LA CARE LUCREAZĂ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMNĂTURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alte persoane din echipa de evaluare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_