



HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

ADATLAP SZEMÉLYES GONDOSKODÁS BIZTOSÍTÁSÁHOZ

Személyes adatok megnevezése	Személyes adatok
Kérelmező adatai	
családi és utóneve	
születési helye, ideje	
TAJ	
Törvényes képviselő adatai	
családi és utóneve	
telefonszáma	

Jogosultsági feltétel

Az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 25-27.§ szerint az 5. számú mellékletében felsorolt tevékenységek, résztvékenységek szerinti bontásban.

A gondozási szükséglet vizsgálati eredménye alapján:	
szociális segítség <input type="checkbox"/>	személyi gondozás <input type="checkbox"/> nyújtható.
A megállapított gondozási szükséglet vizsgálati eredménye alapján az alábbi résztvékenységek elvégzéséhez igényel segítséget.	
I. SZOCIÁLIS SEGÍTÉS KERTÉBEN	
A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében:	
takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben (hálószobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben)	<input type="checkbox"/>
mosás	<input type="checkbox"/>
vasalás	<input type="checkbox"/>
A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:	
bevásárlás (személyes szükséglet mértékében), gyógyszer kiváltása	<input type="checkbox"/>
segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében	<input type="checkbox"/>
mosogatás	<input type="checkbox"/>
ruhajavítás	<input type="checkbox"/>
ágyazás, ágyneműcsere	<input type="checkbox"/>
közkútról, fűrkútról vízfordás	<input type="checkbox"/>
tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel)	<input type="checkbox"/>
téli hó eltakarítás és síkosság-mentesítés a lakás bejárata előtt	<input type="checkbox"/>
kísérés	<input type="checkbox"/>
Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában	<input type="checkbox"/>
Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése	<input type="checkbox"/>



II. SZEMÉLYI GONDOZÁS KERETÉBEN

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:				
információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás	<input type="checkbox"/>			
családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése	<input type="checkbox"/>			
az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való	<input type="checkbox"/>			
ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében	<input type="checkbox"/>			
Gondozási és ápolási feladatok körében:				
mosdatás	<input type="checkbox"/>			
fürdetés	<input type="checkbox"/>			
öltöztetés	<input type="checkbox"/>			
ágyazás, ágyneműcsere	<input type="checkbox"/>			
inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése	<input type="checkbox"/>			
haj, arcszőrzet ápolás	<input type="checkbox"/>			
száj, fog és protézis ápolása	<input type="checkbox"/>			
körömápolás, bőrápolás	<input type="checkbox"/>			
folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül)	<input type="checkbox"/>			
mozgatás ágyban	<input type="checkbox"/>			
decubitus megelőzés	<input type="checkbox"/>			
felületi sebkezelés	<input type="checkbox"/>			
sztómaszák cseréje	<input type="checkbox"/>			
gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása	<input type="checkbox"/>			
vérnyomás és vércukor mérése	<input type="checkbox"/>			
hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül	<input type="checkbox"/>			
kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés	<input type="checkbox"/>			
kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás	<input type="checkbox"/>			
a házi orvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig)	<input type="checkbox"/>			
A megállapított gondozási szükséglet alapján milyen gyakorisággal igényelné				
	naponta egy alkalommal	<input type="checkbox"/>		
	naponta két alkalommal	<input type="checkbox"/>		
Ha nem naponta, mely napokon				
Hétfő <input type="checkbox"/>	Kedd <input type="checkbox"/>	Szerda <input type="checkbox"/>	Csütörtök <input type="checkbox"/>	Péntek <input type="checkbox"/>
Egyéb gyakorisággal:				
Hozzátartozó hiányában, indokolt esetben munkaszüneti napokon is igénylehető a szolgáltatás.				
Szombat – vasárnap – ünnepnapokon igényli szolgáltatásainkat:				
Igen <input type="checkbox"/>				
Nem <input type="checkbox"/>				
Milyen időpontban/időpontokban igényelné a szolgáltatás biztosítását				
reggeli órákban <input type="checkbox"/>	délelőtt folyamán <input type="checkbox"/>	déli órákban <input type="checkbox"/>	délután folyamán <input type="checkbox"/>	koraesti órákban <input type="checkbox"/>

