

| Hónap   | Gondozási probléma<br>események | Elérendő cél,<br>terv | Tevékenység,<br>módszer | Értékelés | Aláírás |
|---------|---------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------|---------|
| ÁPRILIS |                                 |                       |                         |           |         |
| MÁJUS   |                                 |                       |                         |           |         |
| JÚNIUS  |                                 |                       |                         |           |         |

| Hónap      | Gondozási probléma<br>események | Elérendő cél,<br>terv | Tevékenység,<br>módszer | Értékelés | Aláírás |
|------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------|---------|
| JÚLIUS     |                                 |                       |                         |           |         |
| AUGUSZTUS  |                                 |                       |                         |           |         |
| SZEPTEMBER |                                 |                       |                         |           |         |

GONDOZÁSI TERV BETÉTLAP

..... év

Ellátási forma: .....

Gondozott neve: .....

| Hónap    | Gondozási probléma<br>események | Elérendő cél,<br>terv | Tevékenység,<br>módszer | Értékelés | Aláírás |
|----------|---------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------|---------|
| OKTÓBER  |                                 |                       |                         |           |         |
| NOVEMBER |                                 |                       |                         |           |         |
| DECEMBER |                                 |                       |                         |           |         |

| Hónap   | Gondozási probléma<br>események | Elérendő cél,<br>terv | Tevékenység,<br>módszer | Értékelés | Aláírás |
|---------|---------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------|---------|
| JANUÁR  |                                 |                       |                         |           |         |
| FEBRUÁR |                                 |                       |                         |           |         |
| MÁRCIUS |                                 |                       |                         |           |         |

## II. Fizikai és egészségi állapot felmérése

Mozgás:  korlátlan;  korlátozott.

Segédeszköz:  járóbot;  járókeret;  mankó;  tolókocsi;  
 egyéb;  nincs.

Táplálkozás:  
 Étvágy:  kielégítő;  rossz.  
 Étrend:  normál;  diéta.....

Fogazat:  ép;  hiányos;  teljes hiány;  műfogsor.

Szűrihiigiéné:  szűri;  segítség;  gondozó végzi.

Testúly: .....; Vénnyomás: ..... Hgmm.

Érzékszervek:  
 Látás:  normális;  csökkent;  vak.....

Hallás:  ép;  csökkent;  siket.....

Kiválasztás:  
 Vizelet:  spontán;  inkontinencia:  
 Nappal  
 éjjel  
 néha

segédeszköz:  
 katéter  
 inkontinencia-betét

Széklét:  spontán;  székrekedés;  hasmenés;  inkontinencia

Segédeszköz:  nappali;  éjszakai

## III. Mentális állapot felmérése

Tudat:  tiszta;  éber;  zavart  
 .....

Magatartás:  nyugodt;  agresszív;  ingerlékeny;  
 szorongó;  izgatott;  zárkózott  
 .....

Hangulat:  átlagos;  békés;  haragos  
 .....

Tájékozódás:  tájékozott;  tájékozatlan  
 térben;  időben;  személyre vonatkozóan  
 .....

Kommunikáció:  szóbeli;  nem beszél  
 .....

Beszéd:  világos;  hiányos

Alvás:  nincs panasz;  nehezen alszik el;  átalvási panasz

Megoldás:  gyógyszerrel;  gyógyszer nélkül

## IV. Foglalkoztatás

Szabadidejében végzett tevékenység:.....  
 .....

Hogyan tölti szabadidejét?  
 egyedül;  másokkal;  mindkettő

Aktiválást segítő fizikai tevékenység:  
 Közös torna;  kertészkedés;  közös séták;

sütés-főzés;  egyéb.....

Kreatív foglalkozás:  festgetés;  rajzolás;  kézimunkázás;  
 fűrész-faragás;  egyéb.....

Szellemi, szórakoztató tevékenység:  olvasás;  énekkar,  rejtvényfejtés;

egyéb..........

Videózás;  TV nézés;  Társasjáték;  Rádióhallgatás;

egyéb.....

Zenehallgatás:  nem hallgatja;  időnként;  rendszeresen

Kulturális tevékenység (névnap, ünnepség, színház, múzeumlátogatás, kirándulás):.....

## Gondozási terv dokumentáció

Intézmény neve:.....

Név:.....

Szül. hely, idő:.....

Címe:.....

Lakcím:.....

Gondozási tervet elkészítő gondozó:.....

Felelős szakmai vezető:.....

### I. Gondozási besorolás

| Tevékenység            | 0 pont<br>független | 1 pont<br>segédeszköz | 2 pont<br>mások<br>segítségé | 3 pont<br>személy és<br>eszköz<br>segítségé | 4 pont<br>teljesen függő |
|------------------------|---------------------|-----------------------|------------------------------|---|--------------------------|
| Táplálkozás            |                     |                       |                              |   |                          |
| Étel biztosítása       |                     |                       |                              |   |                          |
| Fürdetés<br>(higiénia) |                     |                       |                              |   |                          |
| Bevásárlás             |                     |                       |                              |   |                          |
| Takarítás              |                     |                       |                              |   |                          |
| Mosás-vasalás          |                     |                       |                              |   |                          |
| Kapcsolattartás        |                     |                       |                              |   |                          |
| Wc- használat          |                     |                       |                              |   |                          |
| Mobilitás az<br>ágyban |                     |                       |                              |   |                          |
| Járás                  |                     |                       |                              |   |                          |
| Lépcsőn járás          |                     |                       |                              |   |                          |
| Öltözködés             |                     |                       |                              |   |                          |

Összes pont:.....

Pontszám szerinti besorolás:.....

### Gondozási besoroláshoz

**Kitöltési útmutató:** a táblázatban X jelet kell tenni a tevékenységgel párhuzamosan megadott, pontokkal jelölt azon rubrikák valamelyikébe, amely megfelel az ellátott személy önálló képességének, az alábbi értékelés alapján:

1./ 0-5 pont: önállásra képes: (fennjáró)

2./ 6-14 pont: önállásra részben képes: (egyres tevékenységekhez segítséget igényel)

3./ Önállásra nem képes:

15-23 pont: Rendszeres segítséget igényel, de közösségbe vihető

24-27 pont: Rendszeres segítséget igényel, időszakosan fekvő

28 pont: Ápolást igényel, ágyban fekvő

Az ellátásban részesülő személy aktuális fizikai és egészségi állapota :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mentális állapota:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Foglalkoztatása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Egyéb megjegyzés:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EGYÉNI GONDOZÁSI TERV

| Ellátási forma       | Gonozási feladatok | Gonozási célok | Módszerek | A teljesítés ideje | Eredmény (éves értékelés) | Ellenőrzés (ellenőrizte) |
|----------------------|--------------------|----------------|-----------|--------------------|---------------------------|--------------------------|
| FIZIKAI ELLÁTÁS      |                    |                |           |                    |                           |                          |
| EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁS |                    |                |           |                    |                           |                          |
| MENTÁLIS GONDOZÁS    |                    |                |           |                    |                           |                          |

| ÉRDEKVÉDELEM<br>SZOCIÁLIS<br>ÜGYINTÉZÉS | FOGLALKOZTATÁS |
|---|----------------|
|   |                |
|   |                |
|   |                |
|   |                |
|   |                |
|   |                |

Dátum: Tiszaújváros, .....

.....  
A vezető aláírása

.....  
A felelős gondozó aláírása

.....  
Az ellátott aláírása

Tiszaújvárosi Humánszolgáltató Központ Gondozási Központ

..... Idősek Klubja

3580. Tiszaújváros, .....út.....szám

### EGYÉNI GONDOZÁSI TERV - DOKUMENTÁCIÓ

..... év

Az ellátott személy neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:.....

Telefonszáma: .....

Miként szólítható a gondozott személy?.....

Az értesítendő hozzátartozó/ törvényes képviselő neve, lakcíme, telefonszáma:.....

.....

.....

Háziorvos neve, telefonszáma:.....

Az ellátásba vétel időpontja:.....

A nyilvántartásba vétel száma:.....

Az ellátás megszűnésének időpontja: .....

Az ellátás megszűnésének oka: .....

Az egészségi állapotomra vonatkozó orvosi adatszolgáltatáshoz hozzájárulok.

Tiszaújváros, .....

.....  
Az ellátott személy( törvényes képviselője) aláírása