

Wytyczne oceny - stopień opieki

Przy ocenie potrzeby opieki ocenia się samodzielność człowieka w sześciu modułach dotyczących obszarów życia.

Moduł1: Mobilność

Ocenia się wyłącznie zdolności motoryczne	samodzielność	przeważnie samodzielny/a	przeważnie niesamodzielny/a	niesamodzielna/y
Zmiana pozycji w łóżku	sam/sama lub ze środkami pomocniczymi	środki pomocnicze muszą być podawane lub podanie pomocnej ręki	tylko mało sama	nie lub tylko minimalnie sama
Utrzymywanie stabilnej pozycji siedzącej siedzenie w pozycji prostej na łóżku/ na krześle	sam/a	krótko sam/a, np. czas trwania posiłku	wymaga np. wsparcia przy posiłku	Osoba nie może siedzieć w pozycji siedzącej
Przesadzanie	sam/a lub korzystając z własnej siły ramion	wstawanie, przesiadanie się za pomocą własnych sił, kiedy poda jej się rękę	Chory pomaga w niewielkim zakresie np. może krótko stać	Osoba musi być popychana lub noszona, wsparcie, pomoc nie jest możliwa
Poruszanie się po mieszkaniu	sam/sama lub ze środkami pomocniczymi np. chodzik	Trzeba przygotowywać środki pomocnicze, obserwacja z powodów bezpieczeństwa	może zrobić kilka kroków, na wózku inwalidzkim kilka metrów lub z podpierającym opiekunem	Osoba musi być noszona lub przesuwana na wózku inwalidzkim
Wchodzenie na schody Pokonywanie schodów między piętrami	sam/a	kiedy wchodzi sama na schody potrzebuje osoby towarzyszącej z powodu ryzyka upadku	Wchodzenie po schodach możliwe dzięki wspieraniu i przytrzymywaniu danej osoby	Osoba musi być noszona lub transportowana środkami pomocniczymi, żadnego współdziałania

Ocenia się wyłącznie zdolności motoryczne	samodzielność	przeważnie samodzielny/a	przeważnie niesamodzielny/a	niesamodzielna/y
Szczególna konstelacja potrzeb: niemożliwość używania obu ramion i obu nóg		Jeśli nie można użyć ani rąk, ani nóg, klasyfikacja jest przeprowadzana automatycznie na piątym poziomie opieki, jednak ma to zastosowanie tylko wtedy, gdy funkcje chwytania, stania i chodzenia zostały całkowicie utracone → nawet, jeśli nadal występuje minimalna szcążkowa ruchliwość ramion		

Moduł 2: Zdolności kognitywne i komunikacyjne

Ocenia się wyłącznie zdolności kognitywne	Zdolność jest			
	zachowana, nienaruszona	w większości zachowana	zachowana w niskim stopniu	brak
Rozpoznawanie osób w najbliższym otoczeniu	Osoba rozpoznaje ludzi z najbliższego otoczenia	Trudności rozpoznawania, w odstępach, bliskich sobie osób	Rzadko rozpoznaje ludzi; w zależności od dnia	Nie rozpoznaje członków rodziny lub rozpoznaje ich rzadko
Orientacja miejscowa radzenie sobie w pomieszczeniach	Gubienie się w mieszkaniu nie ma takich sytuacji	Trudności w zorientowaniu się w otoczeniu, w domu	Trudność w otoczeniu, w domu, które zna	Wymaga regularnie wsparcia, aby się odnaleźć
Orientacja czasowa Rozpoznawanie struktur czasowych	nienaruszona	najczęściej czasowo zorientowana	tylko w odstępach zorientowana/ny	raczej nie rozumie przebiegu czasu
Przypominanie sobie o istotnych wydarzeniach lub obserwacje	przypominanie się o czymś co niedawno zapomniała/ł i informowanie o tym, także niewerbalnie	Przypominanie sobie przede wszystkim własnej historii życia	Są obecne ważne wydarzenia z własnej historii życia	tylko rzadko lub prawie nie przypomina sobie historii życia
Kontrolowanie wieloetapowych codziennych działań, celowe ukierunkowane działania, które trzeba wykonać prawie codziennie w życiu codziennym	samodzielnie, w poprawnej kolejności	Może samodzielnie zrobić czynności, jeśli się jej przypomni o tym	myli lub zapomina regularnie o kolejności poszczególnych kroków działania	nie rozpoczyna wieloetapowych codziennych czynności i są porzucane po pierwszych próbach

Podejmowanie decyzji w życiu codziennym podejmowanie logicznych lub odpowiednich decyzji w życiu codziennym	podejmuje w nieznanach sytuacjach logiczne decyzje	ma trudności w podejmowaniu logicznych decyzji w nieznanach sytuacjach	Decyzje nie nadają się, aby osiągnąć cel	Osoba nie może podejmować decyzji z pomocą lub może ją podjąć rzadko
Zrozumienie faktów i informacji, np. aby uporządkować informacje dotyczące treści	bez istotnych problemów	Proste fakty są zrozumiałe. Trudności w bardziej skomplikowanych sytuacjach	Proste fakty muszą być wyjaśnione wielokrotnie, w zależności od formy dnia	Fakty nie są zrozumiałe, brak reakcji słownej lub niewerbalnej
Rozpoznawanie ryzyk i zagrożeń np. źródła prądu i ognia, przeszkody na podłodze,	Rozpoznawanie bez problemów źródeł zagrożenia	Trudności, ryzyka w ruchu drogowym i w nieznanym otoczeniu	Często nierozpoznawanie ryzyk i zagrożeń w domu	Prawie nie rozpoznaje ryzyk i zagrożeń
Informowanie o podstawowych potrzebach werbalnie lub niewerbalnie głód i pragnienie	Mówienie o potrzebach	Osoba może wyrażać potrzeby tylko kiedy zostanie zapytana	Potrzeby wyrażane tylko niewerbalnie, zgoda lub odrzucenie jest wyraźnie pokazane	nie mówi albo mówi rzadko o swoich potrzebach, zgoda, odrzucenie niewyraźnie pokazane
Rozumienie poleceń Możliwość rozumienia poleceń w odniesieniu do podstawowych potrzeb np. jedzenie	Rozumie polecenia względnie prośby odnośnie podstawowych potrzeb	Należy wyjaśnić polecenia, żądania w nietypowych sytuacjach	Żądania muszą być powtórzone; w zależności od dnia	Prawie nie rozumie instrukcji, żądań
Uczestniczenie w rozmowie Nawiązywanie rozmowy, treści rozmów, sensowne odpowiedzi, wnoszenie treści do prowadzenia dalszej rozmowy	Rozmowy indywidualne i grupowe; wypowiedzi pasują do treści rozmowy	w rozmowach z jedną osobą; w grupach najczęściej przytłoczona/y: regularne zaburzenia odnośnie znalezienia odpowiedniego słowa	Rozmowa z tylko jedną osobą trudna do śledzenia; mało inicjatywy; lekkie rozkojarzenie	Więcej niż proste przekazy, wiadomości, nawet jeśli komunikacja niewerbalna prawie niemożliwe lub niemożliwe

Moduł 3: Zachowanie i problemy psychiczne

Ocenia się wyłącznie zdolności kognitywne	Jak często interwenują lub wspierają osoby sprawujące opiekę?
---	--

	nigdy lub bardzo rzadko	rzadko, jeden do trzech razy w ciągu dwóch tygodni	często dwa razy do kilku razy w tygodniu, ale nie codziennie	codziennie
Motorycznie ukształtowane, powodowane nieprawidłowości w zachowaniu	pozornie bezcelowe błądzenie po mieszkaniu lub obiekcie i próba zdezorientowania ludzi, aby nie opuszczać mieszkania lub instytucji bez opieki, ogólnie bezradność, stałe wstawanie i siadanie lub przesuwanie się w miejscu siedzenia			
Nocny niepokój	nocne wędrówki lub nocne fazy odpoczynku, aż do odwrócenia rytmu dnia i nocy; Ważne jest, aby ocenić, jak często istnieje potrzeba osobistego wsparcia w kontrolowaniu cyklu snu i czuwania			
Zachowanie autodestrukcyjne i autoagresywne	np. samookaleczenie się przedmiotami, picie, spożywanie niejadalnych substancji, bicie się, ranienie się paznokciami i zębami			
Uszkadzanie przedmiotów	agresywność, odsuwanie i odpychanie przedmiotów, uderzanie w przedmioty, niszczenie rzeczy, chodzenie po rzeczach			
Psychiczne agresywne zachowanie w stosunku do innych osób	np. bicie lub kopanie innych osób, ranienie zębami lub paznokciami, odpychanie lub spychanie			
Agresja werbalna	Werbalna agresja np. werbalne znieważanie lub zagrażanie innym osobom			
Inne istotne dla opieki wokalne nieprawidłowości	Na przykład głośnie wołanie, krzyczenie, narzekanie bez wyraźnego powodu, besztanie, przeklinania			
Bronienie się przed środkami opieki lub innymi wspierającymi krokami	Bronienie się przed wsparciem z. np. w przypadku higieny osobistej, odmawianie jedzenia, odmawianie przyjmowania leków, → nieumyślne (samodzielne) odrzucanie niektórych środków nicht			
Urojenia	na przykład wyobrażanie sobie bycia w kontakcie ze zmarłymi / wyimaginowanymi osobami; wyobrażanie sobie, że ktoś nas ściga, ktoś nas okrada			
Lęki	Osoba ma silne obawy lub zmartwienia, doświadcza ataków lęku bez względu na przyczynę			
Brak motywacji przy depresji	np. małe zainteresowanie otoczeniem, potrzebna motywacja przez innych; wygląda smutno/apatycznie, najlepiej spędza czas w łóżku			
Socjalnie nieadekwatne zachowanie	np. niezdyktansowane zachowanie, wyraźne żądanie uwagi, rozbieranie przed innymi w nieodpowiednich sytuacjach, niewłaściwe chwytywanie osób, fizyczne, werbalne seksualne zaczepki, umizgi			

Pozostałe istotne dla opieki nieadekwatne zachowania	np. grzebanie w rzeczach, ciągle powtarzanie tej samej czynności, chowanie lub zbieranie przedmiotów, smarowanie kałem
---	--

Moduł 4: Samowystarczalność

Ocenia się zdolności kognitywne i motoryczne.	samodzielność	przeważnie samodzielny/a	przeważnie niesamodzielny/a	niesamodzielna/ny
	Bez pomocy drugiej osoby	Samodzielna/ny, jednak trzeba przygotowywać przedmioty lub wydawać polecenia lub pomoc miejscowa	Tylko mało samodzielny/a lub potrzebuje obszernego poinstruowania	Niesamodzielna/ny lub minimalnie samodzielny/a
Mycie przedniej części tułowia				
Pielęgnacja ciała w obszarze głowy				
Pielęgnacja ciała w obszarze intymnym				
Prysznic i kąpiel, w tym mycie włosów, również aspekty bezpieczeństwa; umycie włosów / suszenie				
Ubieranie i rozbieranie górnej części tułowia				
Ubieranie i rozbieranie dolnej części tułowia				
Przygotowanie jedzenia w formie łatwych do pogryzienia kawałków i nalewanie napojów Także otwieranie butelek z napojami		np. otwieranie butelki	np. regularnie rozlewa napój przy nalewaniu	
Jedzenie, przygotowywanie łatwych do pogryzienia kawałków np. wkładania do ust, żucie		np. wezwanie do jedzenia	Motywacja, jedzenie musi być w większości serwowane	
Picie Musi być uznawana i realizowana konieczność przyjmowania płynów		samodzielnie, jeśli stoi przygotowany napój bądź usłuchanie prośby, żądania	podanie napoju do ręki lub musi być poproszona/y, wzywana/y przy każdym łyku	

Korzystanie z toalety lub krzesła toaletowego także np. cewnik, materiał do nietrzymania moczu, ileostomia lub kolostomia				
Radzenie sobie z następstwami nietrzymania moczu i radzenia sobie z cewnikiem i urostomią				
Radzenie sobie z następstwami nietrzymania stolca i radzenia sobie ze stomią				

	Troszczenie się o siebie, samodzielnie	niecodziennie, nie na stałe:	codziennie, dodatkowo do odżywiania oralnego:	wyłącznie lub prawie wyłącznie:
Odżywanie pozajelitowe lub przez sondę				
		oprócz pokarmu doustnego / żywienia pozajelitowego / przez sondę, tylko sporadycznie / tymczasowo	z reguły codziennie żywność lub płyn pozajelitowo / przez sondę i codziennie żywność doustnie	(prawie) wyłącznie_ żywność/ płyn pozajelitowo/przez sondę

Moduł 5: Radzenie sobie z chorobą i samodzielne radzenie sobie z uwarunkowanymi chorobą lub terapią wymaganiami i obciążeniami

Ocenia się zdolności kognitywne i motoryczne.	zakres 1	nie dotyczy	samodzieln ość	Jak często potrzebuje pomocy (podać liczbę)		
				na dzień	na tydzień	na miesiąc
Leki doustne, krople do oczu lub do uszu, czopki i plastry lecznicze; Jeżeli podaje się leki, miejsca docelowego nie powinno się uwzględniać osobno.						
Zastrzyki podskórne i domięśniowe oraz wlewy podskórne, np. zastrzyki z insuliną						

Zasilanie wkłuc dożylnych (np. Port) np. kontrola w celu uniknięcia komplikacji; np. niezawieszenie roztworów odżywczych					
Odsysanie i natlenianie z. B. Odsysanie, zakładanie i zdejmowanie okularów tlenowych, przygotowywanie urządzenia inhalacyjnego (w tym czyszczenie) → Każdy środek należy uwzględnić indywidualnie					
Nacieranie jak i okłady zimne i ciepłe zastosowania zewnętrzne <u>przepisanymi przez lekarza</u> maściami, kremami etc. Każdy środek musi być również brany pod uwagę indywidualnie					
Pomiar i interpretacja stanów ciała np. ciśnienie, cukier, waga ciała, gospodarka płynami ustrojowymi, jak i odpowiednie rozpoznawanie <u>przestrzeżenie</u> zaleceń lekarza np. branie odpowiedniej dawki insuliny					
Fizyczne środki pomocnicze wyjmowanie i wkładanie protez, aparaty ortopedyczne; ortezy, okulary, aparaty słuchowe lub pończochy uciskowe (w tym ich czyszczenie). <u>Bez</u> protezy zębów					

zakres 2	nie dotyczy	samodzielność	na dzień	na tydzień	na miesiąc
Zmiana opatrunku i leczenie ran przewlekłych takich jak np. ulcus cruris lub odleżyny					
Radzenie sobie ze stomią, pielęgnacja, czyszczenie, dezynfekcja, zmiana opatrunku sztucznych otworów takich jak tracheotomia, PEG, cewnik nadłonowy pęcherza, kolostomia lub ileostomia; Niełatwa wymiana i opróżnianie. _					
Regularne jednorazowe cewnikowanie i stosowanie metod przeczyszczających					
Środki terapeutyczne w środowisku domowym z. B. ćwiczenia fizjoterapeutyczne / logopedyczne, ćwiczenia oddechowe					

zakres 3	nie dotyczy	samodzielność	na dzień	na tydzień	na miesiąc
Środki czasochłonne i intensywne środki technologiczne w środowisku domowym, specjalne środki terapeutyczne, takie jak wspomaganie oddychania (sztuczne oddychanie) → stały monitoring tych środków przez przeszkolonych opiekunów; Specjalna obserwacja chorych jest zwykle wymagana przez całą dobę, np. przy maszynowym sztucznym oddychaniu, wpisać raz na dzień					
Wizyty u lekarzy wsparcie w drodze do lekarzy → średnia częstotliwość					
Wizyty w innych medycznych lub terapeutycznych instytucjach (aż do trzech godzin) np. energoterapeuci; fizjoterapeuci/ fizjoterapia, logopedzi, psychoterapeuci					
Czasowo wydłużone wizyty lekarskie lub terapeutyczne ośrodki, poradnie (dłuższe niż trzy godziny) specjalistyczne centra leczenia, co powoduje znaczny czas dojazdu. czasochłonne środki diagnostyczne lub terapeutyczne, np. leczenie onkologiczne lub dializa					
Przestrzeganie diety lub innych zaleceń związanych z chorobą lub terapią zapisanej przez lekarza diety lub żywienia i dostarczania płynów					

Moduł 6: Organizacja dnia codziennego i kontakty socjalne

Ocenia się zdolności kognitywne i motoryczne.	samodzielność	przeważnie samodzielny/a	przeważnie niesamodzielny/a	niesamodzielna/y
<p>Planowanie przebiegu dnia i dostosowanie do zmian</p> <p>Dzielenie przebiegu dnia na przyzwyczajenia/upodobania, świadome organizowanie, dostosowanie do zmian zewnętrznych</p>	Bez ludzkiej pomocy	Rutynowe procesy przebiegają w dużym stopniu samodzielnie, przy zmianach, do których chory nie przywykł, potrzebuje pomocy	Pomoc w zaplanowaniu rutyny dnia; częste zapominanie planowania; codzienne przypominanie względnie polecenia	Współdziałanie niemożliwe lub możliwe w minimalnym stopniu
<p>Wypoczynek i sen</p> <p>Przestrzegać rytmu dnia i nocy zgodnie z indywidualnymi nawykami i zapewnić odpowiednią fazę odpoczynku i snu</p>	Bez ludzkiej pomocy	potrzeba pomocy przy wstawaniu lub chodzeniu do łóżka, cisza nocna najczęściej niezakończona, tylko czasami potrzebuje w nocy pomocy	regularne problemy z zasypianiem / nocny niepokój, człowiek w większości nie radzi sobie sam; np. przy zmianie pozycji lub chodzeniu w nocy do toalety	brak lub zaburzony rytm snu i czuwania; Co najmniej 3x w nocy potrzebuje osobistego wsparcia
<p>Zajmowanie się sobą</p> <p>Wykorzystanie dostępnego czasu na wykonywanie czynności odpowiadających preferencjom i zainteresowaniom</p>	Bez ludzkiej pomocy	potrzebna niewielka pomoc, np. B. układanie i ustawianie przedmiotów	może się czymś zajmować, ale tylko przy (ciągłym) kierowaniu, naprowadzaniu, instruowaniu, przy towarzyszeniu lub wsparciu motorycznym	nie wykazuje żadnej własnej inicjatywy, nie może kognitywnie realizować poinstruowania, tylko w niewielkim stopniu uczestniczy w oferowanych zajęciach
<p>Tworzenie planów na przyszłość</p>	Bez ludzkiej pomocy	coś sobie zaplanuje, ale trzeba mu o tym przypomnieć, aby to zrobił; w następstwie upośledzenia fizycznego potrzebuje regularnie pomocy w zakresie komunikacji	sam z siebie nic nie planuje, decyduje ze wsparciem; trzeba mu przypominać o realizacji własnych decyzji; wymaga przy realizacji emocjonalnego i fizycznego wsparcia	brak ram czasowych odnośnie planowania poza jednym dniem. także przy podawaniu opcji do wyboru żadnej zgodny/żadnego odrzucenia

<p>Interakcje z osobami w bezpośrednim kontakcie</p> <p>bezpośredni kontakt z krewnymi, opiekunami, współlokatorami lub odwiedzającymi, kontakt, zagadywanie osób, reagowanie na zagadnięcie</p>	<p>Bez ludzkiej pomocy</p>	<p>Pracując z osobami znanymi osobiście, kontakt z nieznanymi wymaga wsparcia lub sporadycznego wsparcia w przewyżnianiu problemów związanych z mówieniem, problemy językowe i ze słuchem</p>	<p>prawie samodzielnie nie podejmuje inicjatywy, musi być zagadnięty lub trzeba go motywować, jednak reaguje werbalnie lub w inny widoczny sposób inne formy komunikacji;</p>	<p>Brak reakcji, kiedy się do niej, do niego mówi; także niewerbalne próby → brak znaczących reakcji</p>
<p>Utrzymywanie kontaktu z osobami spoza bezpośredniego otoczenia</p> <p>Utrzymywanie, usuwanie lub przejściowe odrzucanie kontaktów z przyjaciółmi, znajomymi i sąsiadami</p>	<p>Bez ludzkiej pomocy</p>	<p>Osoba może planować, ale potrzebuje pomocy w realizacji np. przygotować karteczki, notatki lub podać numery telefonów z nazwiskiem lub zdjęciem, opiekun wybiera numer telefonu, osoba następnie wykonuje połączenie;</p>	<p>Kontakt jest bardziej reaktywny; nie ma prawie żadnego kontaktu, także z powodu somatycznych problemów w nawiązywaniu kontaktu, pomoc w korzystaniu z pomocy komunikacyjnych lub w przewyżnianiu problemów związanych z mową, językiem lub słyszeniem.</p>	<p>Osoba ta nie nawiązuje kontaktu poza bezpośrednim otoczeniem</p> <p>nie reaguje na sugestie dotyczące nawiązania kontaktu</p>

W każdym module określa się odpowiednie punkty, są one ustalane, dodawane i zapewniają stopień opieki.

Służymy Państwu radą i udzielamy informacji w poradni opieki

Bezpłatny numer serwisowy 0800 5950059

www.pflegestuetzpunkteberlin.de

Podmiotami ośrodków wsparcia są land Berlin jak i kasa pielęgnacyjna i kasa chorych w Berlinie.