

Правила оценки - степень нуждаемости в уходе

При оценке нуждаемости в уходе самостоятельность человека классифицируется в шести категориях жизнедеятельности - модулях.

Модуль 1: Подвижность

Оцениваются исключительно моторные функции.	самостоятельно	преимущественно самостоятельно	преимущественно не самостоятельно	не самостоятельно
Смена положения в кровати	самостоятельно или со вспомогательными средствами	требуется подать вспомогательные средства или руку	немного самостоятельно	немного или лишь минимально самостоятельно
Удерживание стабильного сидячего положения , способность ровно сидеть на кровати / стуле	самостоятельно	недолго самостоятельно, напр. во время еды	требует поддержки, напр. во время еды	не может удерживать положение сидя.
Перемещение	самостоятельно за счет собственной силы рук	самостоятельно встает, меняет положение если подать руку	пациент немного помогает сам, напр. может недолго стоять	пациента нужно приподнять, сам он не помогает
Перемещение в жилом помещении	самостоятельно или со вспомогательными средствами напр. колесные ходунки	необходимо подавать вспомогательные средства, наблюдение по соображениям безопасности	может сделать несколько шагов, преодолеть несколько метров с опорой или с помощью ухаживающего	пациента нужно нести или перемещать в инвалидном кресле

Оцениваются исключительно моторные функции.	самостоятельно	преимущественно самостоятельно	преимущественно не самостоятельно	не самостоятельно
Подъем по ступенькам преодоление ступенек между двумя этажами	самостоятельно	самостоятельно поднимается по ступенькам, однако требует поддержки из-за риска упасть	подъем по ступенькам возможен только с опорой или поддержкой посторонних	пациента необходимо нести или транспортировать с специальными средствами, отсутствие участия
Особые потребности: не действуют обе руки и обе ноги		при невозможности использования рук и ног автоматически устанавливается степень нуждаемости в уходе 5. Это касается полной утери функций захвата, невозможности стоять и ходить → даже при минимальной остаточной подвижности конечностей		

Модуль 2: Когнитивные и коммуникативные функции

Оцениваются исключительно когнитивные функции.	Функция			
	сохранена без нарушений	большой частью сохранена	в незначительной степени сохранена	не сохранена
Узнавание близких людей	пациент узнает близких людей	сложности узнавания близких людей спустя определенные промежутки времени	редко узнает людей, по-разному в течение дня	редко или вообще не узнает членов семьи
Ориентация в пространстве Хорошая ориентация в пространстве	безошибочно ориентируется в квартире	сложности с ориентацией в квартире	сложности с ориентацией в привычном окружении	для ориентации требуется постоянная помощь
Ориентация во времени Распознавание времени	без нарушений	как правило ориентируется во времени	лишь при напоминании	скорее не ориентируется во времени

Способность припомнить важные события или наблюдения	помнит недавние события и сообщает о них, также невербально	помнит преимущественно собственную жизнь	помнит важные события собственной жизни	редко или не может припомнить события собственной жизни
Выполнение многоэтапных бытовых действий Целенаправленные каждодневные действия в быту	самостоятельно, в правильной последовательности	самостоятельное выполнение действий при напоминании	регулярно путает или забывает последовательности отдельных этапов действий	не начинает выполнять многоэтапные бытовые действия или прекращает после первых попыток
Принятие решений в быту Принятие логичных или правильных решений в быту	принимает логичные решения в неизвестных ситуациях	сложности с принятием логичных решений в неизвестных ситуациях	решения непригодны для достижения цели	пациент не может или редко может принять решения с посторонней помощью
Понимание обстоятельств и информации Например смысловая оценка информации	без видимых проблем	понимание простых обстоятельств, сложности понимания сложных обстоятельств	требуется повторное разъяснение простых обстоятельств, по-разному в течение дня	отсутствие понимания обстоятельств, вербальной и невербальной реакции
Распознавание рисков и опасностей Напр. источников тока и огня, препятствий на полу	беспроblemное распознавание источников опасности	сложности с распознаванием рисков в дорожном движении и неизвестном окружении	часто не распознает риски и опасности в квартире	практически не распознает риски и опасности
Информирование об элементарных	сообщает о потребностях	сообщает о потребностях в ответ на вопрос	сообщает только невербально, четко	редко или не сообщает о

потребностях Вербально или невербально			выражает согласие или отрицание	потребностях, согласие или отрицание не четкое
Понимание просьб Понимание просьб относительно основных ежедневных потребностей например, принятия пищи	понимает требования или просьбы относительно основных ежедневных потребностей	просьбы в не бытовых ситуациях требуют пояснения	требования необходимо повторять; по-разному в течение дня	не или почти не понимает инструкций и требований
Участие в разговоре Понимание смысла беседы, осмысленные ответы и поддержание разговора	индивидуальные и групповые беседы; высказывания соответствуют теме разговора	в беседе с одним человеком нормально, в группах часто неудачно, регулярные нарушения в подборе подходящих слов	с трудом участвует в разговоре с одним собеседником; недостаток собственной инициативы, легко отвлекается	не может или почти не может высказать сложные сообщения, даже невербально

Модуль 3: Поведенческие и психические проблемы

Оцениваются исключительно когнитивные функции.	Насколько часто требуется вмешательство или помощь ухаживающего?			
	никогда или очень редко	редко, от одного до трех раз в течение двух недель	часто, от двух и более раз в неделю, но не ежедневно	ежедневно
Моторные нарушения в поведении	очевидно бесцельное хождение по квартире или учреждению и попытка дезориентированных людей покинуть квартиру или учреждение без сопровождения, общее беспокойство, постоянно встает и садится или ерзание на сиденье			
Ночное беспокойство	ночные блуждания или беспокойные фазы вплоть до смещения дневного и ночного ритма; оценивается частота необходимости вмешательства персонала для коррекции ритма сна-бодрствования			
Самоповреждение и аутоагрессия	например, самоповреждение с использованием предметов, употребление в пищу несъедобных			

	веществ или жидкостей, самопобои или расцарапывание
Повреждение предметов	агрессивное отталкивание или отодвигание, разбивание предметов, разрушение вещей, растаптывание предметов
Психическая агрессия по отношению к окружающим	напр., пациент бьет или наступает ногой на кого-то, кусает или царапает, толкает других лиц
Вербальная агрессия	вербальная агрессия, например, вербальные оскорбления или угрозы другим лицам
Другие вокальные отклонения в поведении	например, громкие восклицания, крик, жалобы без видимой причины, ворчание, проклинания
Отвергание мероприятий по уходу и другой помощи	отвергание поддержки, например, при гигиенических процедурах, отказ от приема пищи, медикаментов → не осмысленный (обдуманый) отказ от определенных мероприятий
Мании	напр., о контакте с умершими / выдуманными людьми; мания преследования, наличия намерения обокрасть
Страхи	пациент испытывает сильный страх или беспокойство, испытывает приступы страха независимо от причины
Безучастность при состоянии депрессии	напр. отсутствие интереса ко всему окружающему, требуется внешняя мотивация, грусть, апатия, желание остаться в постели
Социально неадекватное поведение	напр. нарушение дистанции, агрессивное требование внимания, раздевание перед другими людьми в неподходящих ситуациях, неуместное хватание окружающих, попытки физического, вербального, сексуального сближения
Другие неадекватные действия, требующие внимания	напр. теребление одежды, постоянное повторение одних и тех же действий, припрятывание предметов, размазывание стула.

Модуль 4: Уход за собой

Оцениваются когнитивные и моторные функции.	самостоятельно	преимущественно самостоятельно	преимущественно не самостоятельно	несамостоятельно
---	-----------------------	---------------------------------------	--	-------------------------

	без посторонней помощи	самостоятельно, однако требуется предоставить предметы, попросить или оказать точечную помощь	ограниченно самостоятельно или требуются подробные инструкции	не самостоятельно или минимально самостоятельно
Обмывание верхней части тела спереди				
Гигиена головы				
Интимная гигиена				
Принятие душа или ванны включая мытье волос Включая аспекты безопасности, мытье / сушка волос				
Надевание и снятие одежды с верхней части тела				
Надевание и снятие одежды с нижней части тела				
Приготовление пригодной к употреблению пищи и наливание напитков Включая открывание крышек бутылок		напр. открывание бутылки	напр. регулярное проливание напитка при наливании	
Употребление приготовленной пищи; напр. поднесение ко рту, жевание		напр. приглашение к приему пищи	стимулирование, по большей части требуется кормление	
Питье Включая осознание и реализацию процесса питья		самостоятельно, если напиток приготовлен или предложен	необходимо дать напиток в руку и требовать сделать каждый глоток	
Пользование унитазом или туалетным				

стулом Включая напр. катетер, прокладки, илео- или колостомы				
Способность справиться с последствиями недержания мочи и использование постоянных катетеров и уростомы				
Способность справиться с последствиями недержания кала и использование колостомы				

	самостоятельный уход	не каждый день,не продолжительно:	ежедневно, дополнительно к оральному принятию пищи:	исключительно или почти исключительно:
Питание парентерально или через зонд				
		дополнительно к оральному принятию пищи прием пищи/питья парентерально или через зонд, только иногда /преимущественно	как правило ежедневный прием пищи или питья <u>парентерально</u> / через зонд <u>и</u> ежедневно <u>перорально</u>	(почти) <u>исключительно</u> прием пищи / питья <u>парентерально</u> / через зонд

Модуль 5: Способность справиться и самостоятельное обращение с лечебно-терапевтическими требованиями и нагрузками

Оцениваются когнитивные и моторные функции.			Частота оказания помощи (указать количество)
---	--	--	---

Категория 1:	отпадает	самостоятельно	в день	в неделю	в месяц
Принятие лекарств Пероральные препараты, глазные и ушные капли, суппозитории и пластыри, при подаче медикаментов место их расположения не имеет особого значения.					
Подкожные и внутримышечные инъекции и подкожные инфузии , Напр. инъекции инсулина					
Обращение с точками внутривенного введения (напр. портами) Напр. контроль для избежания осложнений; не подвешивание питательных растворов					
Отсасывание и подача кислорода напр. отсасывание, надевание и снятие назального кислородного катетера, подготовка ингалятора (вкл. очистку) → Каждая мера рассматривается индивидуально					
Втирания, охлаждающие и нагревающие средства Внешние применения <u>прописанных врачом</u> мазей, кремов, охлаждающих и нагревающих средств Каждая мера также рассматривается индивидуально					
Измерение и интерпретация физических состояний Напр. кровяного давления, уровня глюкозы в крови, массы тела, баланса жидкости в соответствии с <u>предписанием врача</u> → соответствующее <u>распознавание и применение</u> мер, например введение инсулина					

Использование вспомогательных средств Надевание и снятие протезов, катетеро-ортопедических приборов, ортезов, очков, слуховых аппаратов или компрессионных чулков (включая их стирку). <u>Не</u> зубных протезов					
---	--	--	--	--	--

Категория 2:	отпадает	самостоятельно	в день	в неделю	в месяц
Смена повязок и обработка ран Обработка хронических ран, напр. язв и пролежней					
Обращение со стомой Уход, чистка, дезинфекция, обращение с искусственными отверстиями в теле, такими как трахеостомы, ПЭГ, надлобковый мочевого катетер, коло- или илеостомами; <u>не</u> простая замена или опорожнение					
Регулярная постановка одноразовых катетеров и применение слабительных средств					
Терапевтические мероприятия в домашней обстановке напр. лечебная гимнастика / логопедические, дыхательные упражнения					

Категория 3:	отпадает	самостоятельно	в день	в неделю	в месяц
Время- и технокоемкие процедуры в домашних условиях Специальные методы лечения, такие как вентиляция легких → постоянный мониторинг во время процедуры квалифицированным персоналом; специальное медицинское наблюдение, как правило, требуется круглосуточно, напр. при аппаратной вентиляции легких, вводится раз в день					
Посещения врача Поддержка на пути или при посещении врача → средняя частота					

<p>Посещения других медицинских или лечебных учреждений (до трех часов) Напр. эрготерапевта, физиотерапевта, логопеда, психотерапевта</p>					
<p>Продолжительные посещения медицинских или лечебных учреждений (более трех часов) Специализированные учреждения, со значительным временем поездки, времязатратные диагностические или терапевтические процедуры, такие как онкологическое лечение или диализ</p>					
<p>Соблюдение диеты или других правил поведения при выполнении терапевтических или поведенческих предписаний Предписанная врачом диета или введение питания и жидкостей</p>					

Модуль 6: Повседневный быт и социальные контакты

Оцениваются когнитивные и моторные функции.	самостоятельно	преимущественно самостоятельно	преимущественно не самостоятельно	не самостоятельно
<p>Повседневный быт и адаптация к изменениям</p> <p>Сознательное формирование распорядка дня согласно привычкам / предпочтениям, адаптация к внешним факторам</p>	без посторонней помощи	Преимущественно самостоятельное организация быта, помощь требуется при непривычных изменениях	Помощь в планировании организации быта, собственное планирование часто забывается; ежедневные напоминания или требования	Соучастие невозможно или возможно лишь минимально
<p>Отдых и сон</p> <p>Соблюдение ритма день-ночь согласно индивидуальным привычкам, соблюдение адекватных фаз отдыха и сна</p>	без посторонней помощи	Требуется посторонняя помощь, чтобы лечь и встать с постели, ночной отдых, как правило, не прерывается, потребность в ночном уходе возникает лишь изредка	Постоянная бессонница / ночное беспокойство, которые пациент в большинстве случаев не может преодолеть самостоятельно, напр. при смене положения в постели, посещении туалета.	Отсутствие или нарушенный ритм сон-бодрствования, требуется помощь посторонних 3 раза за ночь
<p>Самостоятельные занятия</p> <p>Использование времени для действий согласно собственным увлечениям и интересам</p>	без посторонней помощи	Требуется лишь незначительная помощь, например, при размещении и упорядочивании предметов	Может участвовать в занятиях, но только при (непрерывном) инструктировании, сопровождении, и моторной поддержке	Не проявляет собственной инициативы, не может когнитивно реализовать инструкции, в предложенных занятиях участвует лишь

				минимально или не участвует вообще
Создание планов на будущее	без посторонней помощи	Строит планы, но требуются напоминания об их выполнении, требует регулярной помощи при коммуникации вследствие физических недостатков	Не планирует самостоятельно, однако принимает решения при поддержке, напоминании или реализации собственных решений, для реализации требуется эмоциональная и физическая поддержка	Не может планировать на срок более одного дня, при предоставлении возможности на выбор не выражает согласия / несогласия
Взаимодействие с людьми при непосредственном контакте Установление непосредственного контакта с родственниками, персоналом, осуществляющим уход, соседями или посетителями, обращение к окружающим и реагирование на контакт	без посторонней помощи	Самостоятельная коммуникация с знакомыми; для вступления в контакт с новыми людьми требуется поддержка или точечная помощь в преодолении речевых, языковых и слуховых проблем	Самостоятельно не проявляет инициативу, требуется обращение и стимулирование со стороны собеседника, однако реагирует вербально или понятным образом другими способами коммуникации	Отсутствует реакция на обращение; также принимает вербальных попыток → отсутствие реакции
Коммуникация с лицами в непосредственной близости Поддержание, завершение или временное отклонение имеющихся контактов с друзьями, знакомыми, соседями	без посторонней помощи	Пациент может планировать, однако требует помощи при реализации, например в форме записки-напоминания или приложения к номерам телефонов фотографий или подписей с фамилиями, лицо, осуществляющее уход, набирает телефонный номер, а пациент тогда ведет беседу	Установление контакта скорее реактивное; со своей стороны в контактах незаинтересован, также пациенты которым, вследствие соматических нарушений, при установлении контакта требуется поддержка, например при использовании средств коммуникации или в преодолении речевых, языковых и	Пациент не выступает в контактах в непосредственном окружении и не реагирует на инициативы для

			слуховых проблем	установлени я контакта
--	--	--	------------------	---------------------------

В каждом модуле определяется соответствующее количество пунктов, после их усреднения, складывания определяется степень нуждаемости в уходе.

Вас рады будут проконсультировать сотрудницы и сотрудники центра по уходу

Бесплатный сервисный номер 0800 5950059

www.pflegestuetzpunkteberlin.de

Попечителями центров по уходу являются Федеральная земля Берлин, а также кассы, осуществляющие страхование на случай возникновения необходимости в уходе, и больничные кассы в Берлине.