

**Formularz oceny funkcjonowania osób z zaburzeniami psychicznymi dla potrzeb
Miejskiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności we Włocławku**

Imię i nazwisko badanego

--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kwalifikacje:

01. Samodzielność w zaspokajaniu podstawowych potrzeb w zakresie jedzenia:

- wymaga stałej opieki i pomocy (0),
- wymaga częściowej opieki i pomocy (5),
- jest samodzielny/a (10).

02. Samodzielność w zaspokajaniu podstawowych potrzeb w zakresie ubierania:

- wymaga stałej opieki i pomocy (0),
- wymaga częściowej opieki i pomocy (5),
- jest samodzielny/a (10).

03. Samodzielność w zaspokajaniu podstawowych potrzeb w zakresie higieny osobistej i potrzeb fizjologicznych:

- wymaga stałej opieki i pomocy (0),
- wymaga częściowej opieki i pomocy (5),
- jest samodzielny/a (10).

04. Korzystanie z leków i/lub przedmiotów (np. środków pielęgnacyjnych, opatrunkowych) z pomocą innej osoby:

- stale korzysta (0),
- okresowo korzysta (5),
- nie korzysta (10).

05. Komunikacja niewerbalna i werbalna:

- zaburzenia w komunikacji niewerbalnej i werbalnej uniemożliwiają lub bardzo znacznie utrudniają wyrażanie podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych (0),
- poziom komunikacji niewerbalnej i/lub werbalnej znacznie ogranicza lub/i opóźnia możliwość wyrażania podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych (5),
- poziom komunikacji werbalnej i/lub niewerbalnej pozwala na adekwatne wyrażanie podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych odpowiednio do poziomu (10).

06. Możliwość pozostawania bez opieki innej osoby w miejscu pobytu:

- nie może pozostawać bez opieki (np. z uwagi na nasilony niepokój/lęk, hipergrafię) (0),
- może pozostawać bez opieki innej osoby z ograniczeniami (5),
- może pozostawać bez opieki innej osoby w miejscu pobytu (10).

07. Ocena sytuacji zagrożenia ze strony otoczenia (w tym nieznane osoby, ruch uliczny, obchodzenie się z niebezpiecznymi substancjami i przedmiotami powodującymi zagrożenie dla zdrowia lub życia):

- nie jest w stanie właściwie ocenić sytuacji zagrożenia ze strony otoczenia (0),
 sporadycznie nie jest w stanie właściwie ocenić sytuacji zagrożenia (5),
 jest w stanie właściwie ocenić sytuację zagrożenia (10).

08. Poważna agresja wobec osób/przedmiotów i/lub autoagresja:

- wykazuje agresję i/lub autoagresję co najmniej kilka razy w miesiącu (0),
 sporadycznie wykazuje agresję i/lub autoagresję (co najmniej kilka razy w roku) (5),
 nie wykazuje agresji i/lub autoagresji (10).

09. Samodzielność w poruszaniu się w przestrzeni publicznej:

- nie porusza się samodzielnie (0),
 porusza się w przestrzeni publicznej samodzielnie, ale z ograniczeniami (dobrze znana, opiekun) (5)
 samodzielnie porusza się w przestrzeni publicznej (10).

10. Planowanie i samodzielne organizowanie codziennych czynności (zakupy, pranie, wizyty u lekarza):

- nie jest w stanie samodzielnie planować i organizować codziennych czynności (0),
 z pomocą planuje i organizuje codzienne czynności (5),
 samodzielnie planuje i organizuje codzienne czynności (10).

Wynik kwalifikacji:

Dodatkowe informacje	
pkt	

Miejscowość

Data

Pieczętka i podpis

INFORMACJA

1. Formularz pomocniczy - możliwość wykorzystania formularza przy ocenie niezdolności do samodzielnej egzystencji u osób ze schorzeniami psychicznymi w szczególności z psychozami, zespołami otępiennymi i upośledzeniem umysłowym.

2. Formularz wypełniany przez lekarza psychiatrę/psychologa.

3. Maksymalna liczba punktów 100. Poziom 60 pkt. I mniej wskazuje na niezdolność do samodzielnej egzystencji.