**KARTA KWALIFIKACJI MIESZKAŃCA**

Wystawiona dla osoby ubiegającej się o przyjęcie   
do Poddębina Med. - Centrum Rehabilitacyjno – Opiekuńcze

Imię: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa czynności | wynik |
| 1. | Spożywanie posiłków:  0 - Nie jest w stanie samodzielnie jeść  5 – potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp., lub wymaga zmodyfikowanej diety  10 – samodzielny, niezależny |  |
| 2. | Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie:  0 – nie jest w stanie , nie zachowuje równowagi przy siedzeniu  5- wymaga pomocy, jednej lub dwóch osób  10 – samodzielny |  |
| 3. | Utrzymywanie higieny osobistej:  0 – potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych  5 – niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów, goleniu z zapewnionymi pomocami |  |
| 4. | Korzystanie z toalety / wc :  0 – zależny  5 – potrzebuje niewielkiej pomocy  10 – niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się |  |
| 5. | Mycie, kąpiel całego ciała:  0 – zależny  5 – niezależny |  |
| 6. | Wchodzenie i schodzenie po schodach:  0 – nie jest w stanie  5- potrzebuje pomocy  10- samodzielny |  |
| 7. | Ubieranie się i rozbieranie:  0 – zależny  5 – potrzebuje częściowej pomocy  10 – niezależny ( zapina guziki, zamek błyskawiczny, wiąże sznurowadła) |  |
| 8. | Kontrolowanie stolca / zwieracza odbytu:  0 – nie panuje nad oddawaniem stolca lub występuje konieczność lewatyw  5- sporadycznie bezwiedne oddawanie stolca  10 – kontroluje oddawanie stolca |  |
| 9. | Kontrolowanie moczu / zwieracza pęcherza moczowego:  0 – nie panuje nad oddawaniem moczu, lub jest cewnikowany  5 – sporadycznie bezwiedne oddawanie moczu  10 – kontroluje oddawanie moczu |  |
| 10. | Oddychanie wspomagane:  0 – tak  5 – nie zawsze  10 – nie |  |
| 11. | Rany przewlekłe:  - odleżyny  - rany cukrzycowe  - inne niewymienione | TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE |
| 12. | Świadomość pacjenta:  - świadomy  - nieświadomy  - świadomość przerywana | TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE |
| 13. | Kontynuacja leczenia:  - nie wymaga systematycznego podawania leków  - wymaga podawania leków doustnych  - wymaga podawania leków pozajelitowo  - wymaga wykonywania dożylnych wlewów kroplowych i podawania leków do ZOP | TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE |
| 14. | Porozumiewanie się:  - zaburzenia w komunikowaniu się niewielkiego stopnia, używa języka migowego  - utrudniony kontakt werbalny (zaburzenia mowy) i niewerbalny  - znacznie zaburzony kontakt werbalny i niewerbalny  - brak kontaktu | TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE |
| 15. | Usprawnienie i rehabilitacja:  - czynny i aktywny udział w rehabilitacji  - czynny udział w rehabilitacji, ale wymaga ciągłej motywacji i zachęty  - wymaga pomocy w wykonywaniu ćwiczeń usprawniających  - brak czynnego udziału w rehabilitacji – usprawnianie bierne | TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE |
| 16. | Terapia zajęciowa:  - czynny i aktywny udział w terapii zajęciowej  - czynny udział w terapii zajęciowej, ale wymaga motywacji i aktywizacji  - bierny udział w terapii zajęciowej, nie może brać udziału we wszystkich formach terapii | TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE |
| 17. | Stan psychospołeczny:  - optymistyczne nastawienie wobec choroby, niepełnosprawności, mieszkaniec jest wsparciem dla innych  - pozytywne nastawienie wobec choroby, niepełnosprawności  - obojętność wobec stanu zdrowia wykazywana przez pacjenta i rodzinę ( brak współpracy)  - negatywne nastawienie wobec choroby ( nawet wrogość w stosunku do siebie i innych) | TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE |
| 18. | Samoopieka – samopielęgnacja:  - ma wiedzę, umiejętności, możliwości i motywację w zakresie sprawowania samoopieki  - wymaga uzupełnienia wiedzy, nabycia umiejętności i stworzenia warunków w zakresie sprawowania samoopieki  - wymaga uzupełnienia wiedzy, nabycia umiejętności, stworzenia warunków i wzbudzenie motywacji w zakresie samoopieki  - brak zdolności do współpracy ze strony pacjenta | TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE  TAK/NIE |
| 19. | Wynik kwalifikacji i interpretacja wyników  86-100 pkt. – stan pacjenta dobry  21-85 pkt. – stan pacjenta średnio ciężki  0-20 pkt. – stan pacjenta bardzo ciężki |  |

………………………………………………………………………

Data i podpis