

Αφορά Κύριο/Κυρία .....

Αριθ. προσωπικού.....

**I. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΥΤΟΝΟΜΙΑΣ**

ΘΕΜΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ
<b>ΔΙΑΤΡΟΦΗ</b>	- Ανεξάρτητος (η), είναι σε θέση να χρησιμοποιεί μαχαιροπήρουνα, τρώει σε λογικό χρονικό διάστημα - Χρειάζεται βοήθεια, παραδείγματος χάρη, για να κόψει την τροφή - Δεν είναι σε θέση να φάει μόνος(η) του/της	10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
<b>ΜΠΑΝΙΟ</b>	- Κάνει μπάνιο χωρίς βοήθεια - Δεν είναι σε θέση να κάνει μπάνιο	5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΤΟΥΑΛΕΤΑ</b>	- Πλένει το πρόσωπο, χτενίζεται, πλένει τα δόντια, ξυρίζεται (βάζει τη μηχανή ξυρίσματος στην πρίζα) - Δεν είναι σε θέση να κάνει τις εργασίες αυτές	5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
<b>ΕΝΔΥΣΗ</b>	- Ανεξάρτητος (η). Δένει τα κορδόνια των παπουτσιών, κουμπώνει την αγκράφα της ζώνης, βάζει τις τιράντες. - Έχει ανάγκη βοήθειας αλλά κάνει τουλάχιστον το ήμισυ της εργασίας σε λογικό χρονικό διάστημα - Δεν είναι σε θέση να κάνει τις εργασίες αυτές	10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
<b>ΕΝΤΕΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ</b>	- Δεν υπάρχει πρόβλημα. Είναι σε θέση να χρησιμοποιεί το κλύσμα/υπόθετο, εφόσον χρειάζεται - Περιστασιακά προβλήματα. Έχει ανάγκη βοήθειας για το κλύσμα ή το υπόθετο - Δεν είναι σε θέση να χρησιμοποιεί το κλύσμα ή το υπόθετο	10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
<b>ΚΥΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ</b>	- Δεν έχει πρόβλημα. Είναι σε θέση, ανάλογα με την περίπτωση, να χρησιμοποιεί το υλικό για τη συλλογή των ούρων - Περιστασιακά προβλήματα και έχει ανάγκη βοήθειας για τη χρήση του υλικού συλλογής των ούρων - Δεν είναι σε θέση να χρησιμοποιεί το υλικό αυτό	10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
<b>ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΣΤΙΣ ΤΟΥΑΛΕΤΕΣ</b>	- Ανεξάρτητος (η) για να πάει στην τουαλέτα ή να χρησιμοποιεί τη μπανιέρα. Κρατάει τα ρούχα του, σκουπίζεται, τραβάει το καζανάκι της τουαλέτας ή καθαρίζει τη μπανιέρα - Χρειάζεται βοήθεια για να κρατά την ισορροπία, να κρατά τα ρούχα του ή το χαρτί υγείας - Δεν είναι σε θέση να πραγματοποιεί τις εργασίες αυτές	10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
<b>ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΣΤΟ ΚΡΕΒΑΤΙ, ΣΤΗΝ ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ Ή ΣΤΗΝ ΚΑΡΕΚΛΑ</b>	- Ανεξάρτητος (η), μπορεί να σταματά την αναπηρική πολυθρόνα και να κατεβάζει το υποπόδιο - Έχει ανάγκη ελάχιστης βοήθειας ή απλής παρακολούθησης - Είναι σε θέση να κάθεται αλλά έχει ανάγκη μεγάλης βοήθειας για τη μεταφορά - Πλήρως εξαρτώμενος (η)	15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
<b>ΒΑΔΙΣΜΑ</b>	- Ανεξάρτητος (η) για 50 μέτρα. Μπορεί να χρησιμοποιεί μπαστούνι αλλά δεν χρησιμοποιεί το τροχαίο υλικό - Βαδίζει 50 μέτρα με βοήθεια - Ανεξάρτητος (η) με αναπηρική πολυθρόνα για 50 μέτρα, μόνο εάν δεν μπορεί να περπατά - Δεν μπορεί να περπατήσει	15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>
<b>ΑΝΕΒΑΣΜΑ ΣΚΑΛΑΣ</b>	- Ανεξάρτητος (η). Μπορεί να χρησιμοποιεί μπαστούνι - Χρειάζεται βοήθεια ή απλή παρακολούθηση - Δεν μπορεί να ανέβει σκάλα	10 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/>

Για κάθε ένα από τα θέματα, ο γιατρός πρέπει απαραιτήτως να συμπληρώσει ένα τετραγωνίδιο.

*Παρακαλώ να συμπληρωθεί και η πίσω πλευρά*

## II. ΧΩΡΟ-ΧΡΟΝΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΔΥΣΚΟΛΙΩΝ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ
<b>1. ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ ΕΚΦΡΑΣΗΣ</b> Να γίνει κατανοητός με λόγο ή/και με χειρονομίες	- συνεχώς - ενίοτε, σπανίως - ποτέ	0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
<b>2. ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΛΟΓΟΥ</b> Φωνάζει χωρίς λόγο ή/και ενοχλεί τους άλλους φωνάζοντας ή/και ουρλιάζοντας	- συνεχώς - ενίοτε, σπανίως - ποτέ	0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
<b>3. ΑΠΩΛΕΙΑ ΤΗΣ ΕΝΝΟΙΑΣ ΤΗΣ ΕΥΠΡΕΠΕΙΑΣ</b> Απροσάρμοστη συμπεριφορά στο τραπέζι και με την τροφή, γδύνεται άκαιρα, ουρεί εκτός ενδεδειγμένου τόπου, φτύνει ...	- συνεχώς - ενίοτε, σπανίως - ποτέ	0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
<b>4. ΧΡΟΝΙΚΟΣ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ</b>	- τελείως απροσανατόλιστος - ενίοτε - δεν υπάρχει δυσκολία	0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
<b>5. ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΤΑΡΑΓΜΕΝΗ</b> Δυσκολία ως προς τις σχέσεις και τη συμπεριφορά, ή/και αυτοεπιθετικότητα ή/και ψυχοκινητικές διαταραχές (περιπατητικότητα, φυγή ...)	- συνεχώς - ενίοτε, σπανίως - ποτέ	0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
<b>6. ΝΥΚΤΕΡΙΝΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ</b> Περιπλάνηση, ενόχληση των άλλων, σύγχυση μεταξύ μέρας και νύχτας	- συνεχώς - ενίοτε, σπανίως - ποτέ	0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
<b>7. ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΠΟΥ ΖΕΙ</b>	- τελείως απροσανατόλιστος - ενίοτε - δεν υπάρχει δυσκολία	0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
<b>8. ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ</b> Βίαιος με τον εξοπλισμό και τα αντικείμενα του περιβάλλοντος: ενδύματα, έπιπλα, περιοδικά ... ή/και βίαιος προς τους άλλους	- συνεχώς - ενίοτε, σπανίως - ποτέ	0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
<b>9. ΑΠΩΛΕΙΑ ΜΝΗΜΗΣ...</b>	<b>α) - πρόσφατη :</b>	NAI OXI 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	<b>β) - παλιά :</b>	NAI OXI 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
<b>10. ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΤΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ</b> Απώλεια της ικανότητας αναγνώρισης...	<b>α) – των στενών συγγενών (παιδιά, σύζυγος) :</b>	NAI OXI 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	<b>β) – των φίλων, γνωστών, άλλων :</b>	NAI OXI 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
ΣΥΝΟΛΟ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ		..../100

Για κάθε ένα από τα θέματα, ο γιατρός πρέπει απαραιτήτως να συμπληρώσει ένα τετραγωνίδιο.

.....

.....

Ημερομηνία

Υπογραφή και σφραγίδα του ιατρού