

SZAKMAI VÉLEMÉNY
gyermek otthongondozási díjának megállapításához, felülvizsgálatához

1. Az ápolat személy személyes adatai

1.1. Neve:

1.2. Születési neve:

1.3. Anyja neve:

1.4. Születési hely, év, hó, nap:

1.5. Ápolat személy lakóhelye:

1.6. Tartózkodási helye:

2. Igazolás az ápolat gyermek súlyosan fogyatékos vagy tartósan beteg állapotáról [kizárólag a 6 éven aluli gyermek esetén töltendő ki!]

2.1. Igazolom, hogy a fent nevezett gyermek a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 1. számú melléklete szerinti, az ott meghatározott súlyosságú betegségek vagy fogyatékoságok valamelyikében szenved.

2.2. Diagnózis:

.....

.....

BNO				

2.3. Fenti diagnózis alapján az ápolat gyermek:

2.3.1. **Súlyosan fogyatékos**

2.3.1.1. [súlyos fogyatékoságának jellege:

látássérült hallássérült értelmi sérült autista mozgássérült], vagy

2.3.2. **Tartósan beteg** [csak akkor jelölhető, ha előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.

2.3.3. Szakvéleményt kiállító szakorvos neve:

2.3.4. Szakvéleményt kiállító szakorvos elérhetősége (telefonszám illetve e-mail cím):

.....

3. Az önellátásra való képesség vizsgálatának adatai

3.1. Helyszíni vizsgálat adatai (csak abban az esetben töltendő, ha sor kerül helyszíni vizsgálatra)

3.1.1. A helyszíni vizsgálat helye:

időpontja:, időtartama:

3.1.2. A helyszíni vizsgálatot végző személy neve:

3.2. Értékelési szempont- és pontozási rendszer (minden esetben töltendő)

A 2., 3., 6., 7., 8., valamint a 11. sor minden esetben kitöltendő! Főszabály szerint a 4. és a 9. sor töltendő ki, az alábbi esetek kivételével.

Ha az ápolott személy I-es típusú diabétesz diagnózissal rendelkezik, és állapota fenntartásához rendszeres inzulininterápiára van szüksége, az 5. sort kell kitölteni. Az 5. sor köznevelési intézménybe járó gyermek esetén csak akkor tölthető, ha a gyermek inzulininterápiájának követéséhez a szülő közreműködése a köznevelési intézményben nélkülözhetetlen.

Ha az ápolott személy autizmus diagnózissal rendelkezik (BNO F84.0-F84.9 besorolású betegség), akkor a 10. sort kell tölteni.

Egyidejűleg a 4. és az 5., illetve a 9. és a 10. sor nem tölthető ki!

	A	B	C
1.	Tevékenység, funkció	Értékeljen 0 és 4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)	Pontszám
2.	Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálatot igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálatot és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálat és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához vagy segítséget igényel az étkezés kapcsán az I-es típusú diabétesz diagnózis alapján történő inzulinadagoláshoz	
3.	Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában, illetve 14 éves kor alatti gyermek esetén inzulinpumpa rendszeres viselése szükséges 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul	
4.	Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes	

5.	Rendszeres steril eszközhasználat	<p>0: inzulinterápia szükséges több mint 2 éve fennálló, inzulinterápiát igénylő diabétesz esetén, 7. életévét betöltött gyermek esetében</p> <p>1: inzulinterápia szükséges kevesebb, mint 2, de több mint 1 éve fennálló, inzulinterápiát igénylő diabétesz esetén, a gyermek 7. életévének betöltésétől a 14. életév betöltéséig</p> <p>2: inzulinterápia szükséges kevesebb, mint 1 éve fennálló, inzulinterápiát igénylő diabétesz esetén, a gyermek 10. életévének betöltésétől a 14. életév betöltéséig</p> <p>3: inzulinterápia szükséges kevesebb, mint 1 éve fennálló, inzulinterápiát igénylő diabétesz esetén, a gyermek 7. életévének betöltésétől a 10. életév betöltéséig</p> <p>4: inzulinterápia szükséges 7. életévét be nem töltött gyermek esetében, a diabétesz tartamától függetlenül</p>	
6.	WC használat	<p>0: önálló a WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja</p> <p>1: önállóan használja a WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban ellenőrizni kell</p> <p>2: önállóan használja a WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban segíteni kell</p> <p>3: segítséget igényel a WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez</p> <p>4: segítséggel sem képes a WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére</p>	
7.	Kontinencia	<p>0: vizeletét, székletét tartani képes</p> <p>1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait</p> <p>2: pelenkacserében, öltözködésben, illetve higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel</p> <p>3: rendszeres segítséget igényel pelenkacserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében</p> <p>4: teljes ellátásra szorul</p>	
8.	Köznevelési vagy szakképző intézmény, nappali ellátást nyújtó szociális intézmény látogatása	<p>0: önállóan</p> <p>1: közlekedésben kíséretet igényel</p> <p>2: intézménylátogatás esetenkénti felügyeletet igényel</p> <p>3: intézménylátogatás csak folyamatos felügyelettel biztosítható</p> <p>4: nem képes</p>	
9.	Lakáson belüli közlekedés	<p>0: önállóan</p> <p>1: segédeszköz önálló használatával</p> <p>2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel</p> <p>3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel</p> <p>4: nem képes</p>	
10.	Kihívást jelentő viselkedés	<p>0: viselkedését az adott szociális környezethez megfelelően alakítja; feszültségeit megfogalmazni képes</p> <p>1: csökkent indulati fékek vagy túlérzékenység; viselkedését a szociális környezet elvárásainak megfelelően alakítani nehezebbre esik</p> <p>2: a környezet számára nehezen érthető vagy gyakori ellenkezés, esetleg verbális agresszió; gyakori feszültség, de ezt megfogalmazni kevésbé képes</p> <p>3: feszültségei nagyon gyakoriak, vagy visszatérők a dührohamok, esetleg destruktív és fizikai agresszió (tárgyak, önmaga, mások ellen irányuló) formájában nyilvánulnak meg</p> <p>4: viselkedése miatt időszakosan vagy állandó jelleggel teljesen elszigetelődik szűkebb vagy tágabb szociális környezetétől</p>	

11.	Összesen		
-----	----------	--	--

3.2.1. A fenti tevékenységek ellátására való képesség értékelése során csakis a betegségből, fogyatékból eredő funkcióvesztés értékelhető, az életkorból adódó funkcióhiány nem.

3.2.2. A gyermek önellátásra képtelensége akkor áll fenn, ha az ápolat személy legalább 8 pontot kap.

3.3. A vizsgálatot végző megjegyzése:

.....

3.4. A szakértői véleményhez felhasznált hivatalos irat pontos megnevezése:

.....

kelte: megállapítása:

4. Szakértői vélemény

4.1. Az ápolat személy súlyos fogyatékból vagy tartós betegségből adódó önellátásra való képtelensége:

4.1.1. fennáll, indokolás:

.....

4.1.2. nem áll fenn, indokolás:

.....

4.2. A szakértői vélemény érvényességi ideje: 20..... év..... hó nap

5. Dátum:

.....
 a szakértő/szakorvos aláírása

6. Megjegyzések:

6.1. A nyomtatvány 2. pontja kizárólag 6 éven aluli gyermek esetén töltendő ki!

6.2. Kérjük, jelölje a megfelelő választ X-szel vagy aláhúzással, illetve szíveskedjen a hiányzó adatokkal a nyomtatványt kitölteni! ”