

Часть вторая: Рабочая таблица для самооценки

(ИМЕЙТЕ В ВИДУ: Нижеследующий раздел не полностью приспособлен к нуждам лиц с ограниченными возможностями. Пожалуйста свяжитесь с нами по телефону 1-800-776-5746, если вам нужен другой формат для данных рабочих таблиц).

Рабочая таблица для самооценки программы оказания услуг поддержки на дому

Бытовые услуги: только для взрослых. Дети не имеют право на получение часов на бытовые услуги.

Бытовые услуги, как правило, ограничиваются 6 часами в месяц на семью и разделяются на количество членов семьи. Если вам требуется больше, чем 6 часов бытовых услуг в месяц по причине нарушения здоровья клиента (например, более частая уборка ванной комнаты по причине недержания, частая уборка пыли по причине астмы, и т.п.), отметьте требуемое вам время в нижеследующих колонках.

ТАБЛИЦА БЫТОВЫХ УСЛУГ ПРОГРАММЫ IHSS ДЛЯ РАСПЕЧАТКИ И ЗАПОЛНЕНИЯ НЕДОСТАЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ

БЫТОВЫЕ УСЛУГИ	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
а. Подметание и уборка пылесосом								
б. Мытье кухонного гарнитура								

БЫТОВЫЕ УСЛУГИ	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
с. Мытье плиты и духовки								
d. Мытье и размораживание холодильника								
e. Хранение продуктов питания и припасов								
f. Вынос мусора								
g. Вытирание пыли и подбирание вещей								
h. Принос топлива для нагрева или приготовления пищи из топливного бака во дворе, прочее								
i. Смена постельного белья								
j. Прочее								

БЫТОВЫЕ УСЛУГИ	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БЫТОВЫХ УСЛУГ								

Сопутствующие услуги: приготовление пищи, уборка после еды, плановая стирка, походы за покупками, и выполнение других поручений. (С понедельника по воскресенье).

ТАБЛИЦА СОПУТСТВУЮЩИХ УСЛУГ ПРОГРАММЫ IHSS ДЛЯ РАСПЕЧАТКИ И ЗАПОЛНЕНИЯ НЕДОСТАЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ

СОПУТСТВУЮЩИЕ УСЛУГИ	Пн.			Вт.			Ср.			Чт.			Пт.			Сб.			Вс.			ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО		
	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D			
Завтрак=B, Обед=L, Ужин=D																								
a. Приготовление пищи, подача пищи, нарезание еды*																								
b. Уборка после еды и планирование меню**																								
c. Стирка, штопка, глажка, сортировка, складывание, и раскладывание на место одежды (Обычно 60 минут в неделю внутри дома, 90 минут в неделю вне дома)***																								

СОПУТСТВУЮЩИЕ УСЛУГИ	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
d. Другие походы за покупками/выполнение поручений (Обычно 30 минут в неделю максимум)***								
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО СОПУТСТВУЮЩИХ УСЛУГ								

ТАБЛИЦА НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПЕРСОНАЛЬНОГО УХОДА ПРОГРАММЫ IHSS ДЛЯ РАСПЕЧАТКИ И ЗАПОЛНЕНИЯ НЕДОСТАЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ

НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПЕРСОНАЛЬНОГО УХОДА	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
<u>ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА</u>								
<u>НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПЕРСОНАЛЬНОГО УХОДА</u>								
a. Дыхательные упражнения*								
b. Уход за кишечником/мочевым пузырем (включая помощь с тем, чтобы садиться на/слезать со стула-туалета)*								
c. Кормление и питье*								
d. Водяные постели*								
e. Одевание*								
f. Уход при менструации*								
g. Помощь с передвижением*								

НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПЕРСОНАЛЬНОГО УХОДА	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
h. Помощь с тем, чтобы ложиться и вставать с кровати*								
d. Уход за внешностью, купание, уход за волосами, зубами и ногтями*								
j. Растирание кожи, чтобы помочь кровообращению, поворачивание в постели, смена позиции в инвалидной коляске, помощь садиться в машину и выходить из машины*								
k. Уход и помощь с протезом*								
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО УСЛУГ ПЕРСОНАЛЬНОГО УХОДА								

**ТАБЛИЦА ТРАНСПОРТНЫХ УСЛУГ ПРОГРАММЫ IHSS ДЛЯ РАСПЕЧАТКИ И ЗАПОЛНЕНИЯ
НЕДОСТАЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ**

ТРАНСПОРТНЫЕ УСЛУГИ		Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.	ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
Медицинская транспортировка									
а. На приемы к врачам***									
б. К альтернативным источникам									
УМЕНЬШЕНИЕ ОПАСНОСТЕЙ ВО ДВОРЕ									
ЗАЩИТНЫЙ НАДЗОР									
<u>ПАРАМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ</u> (например, катетеризация, уколы, упражнения для улучшения амплитуды движений, и т.п., уточните)									

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО УСЛУГ ЗА НЕДЕЛЮ (Все кроме бытовых услуг)									
Умножьте на 4.33, чтобы получить общее количество за месяц									
Плюс бытовые услуги (6 часов в месяц максимум, за исключением тех случаев, когда можно доказать потребность в дополнительных часах на странице 1 выше)									
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО УСЛУГ ЗА МЕСЯЦ									

*Если количество часов, отмеченных звездочкой, равно или превышает 20 часов в неделю, клиент соответствует критериям лица «с тяжелым нарушением здоровья».