SOTSIAALSE REHABILITATSIOONI PLAAN NR[1] K00000000

1. ÜLDOSA

Rehabilitatsiooniplaani koostaja andmed	
Teenuse osutaja nimi	Puu All AS
Registrikood	0123456
Aadress (sh postiindeks)	Puu 1, Metsa linn, 12345 Laane vald, Metsa maakond
Telefon	+372 0956 4312
E-post	info@puuall.ie
Koostamise eest vastutav spetsialist (nimi, telefon, e-post)	Lille Leht, +372 0957 4213, lille@leht.ie

Teenusesaaja nimi	**Marja Kobar**
Isikukood	**123456789**
Vanus	**14 aastane**
Elukoht (sh postiindeks)	Niidu 2-6, Kaja Küla, 43289 Kopli vald, Karja maakond
Telefon	+372 0876 4211
E-post	marja@kobar.ie
Suhtluskeel	Eesti

X	**Teenusesaaja seaduslik esindaja**[2]	**Õun Vili**
	Teenusesaaja kontaktisik	
Isikukood		133245664
Telefon		+372 0997 6551
E-post		õun@vili.ie
Suhtluskeel		Eesti

[1] Rehabilitatsiooniplaani number = teenusevajaduse otsuse number.

[2] Seaduslik esindaja on lapse vanem või piiratud teovõimega kliendi eestkostja.

Määrusest tulenevad nõuded on dokumendis väljatoodud mustas kirjas ja sinisega kirjeldatu on SKA soovitused ja selgitused.

Rehabilitatsiooniplaani koostamise periood[3]	01.02.2024-15.02.2024
Rehabilitatsiooniplaani kehtivuse periood[4]	15.02.2024-25.01.2026

2. REHABILITATSIOONIPLAANI A-OSA (KLIENDI ANDMESTIK)[5]

Alushariduse omandamine	Tavalasteaed ☐ Tavalasteaia erirühm ☐ Erilasteaed ☐ Kodune ☐ Muu ☐ *(täpsusta)*
Asutuse nimi ja kontaktandmed	
Kommentaarid (vajadusel):	

Hariduse omandamine	Põhiharidus ☐ Keskharidus ☐ Kutseharidus ☐ Keskeriharidus ☐ Kõrgharidus ☐ Muu ☐ *(täpsusta)*
Õppeasutuse nimi ja kontaktandmed	
Kommentaarid (vajadusel): **hariduseta, lõpetamata, tavakool, tavakooli eriprogramm, tavakooli eriklass, erikool, koduõpe, muu.* *Soovitame märkida: Teenusesaaja kõige kõrgem omandatud hariduse tase. Põhihariduse juures täpsustada, kas põhikooli riiklik õppekava või individuaalne õppekava või riiklik lihtsustatud õppekava (sh lihtsustatud, toimetuleku või hooldus õppekava); õppevorm (tavaklass, väikeklass, ühele õpilasele keskendatud õpe, koduõpe, haiglaõpe, eriklass, erikool, eriprogramm, tõhustatud tugi, eritugi vm) ja õppekeskkond (nt tugispetsialistid, spetsiaalse ettevalmistusega õpetajad, viipekeel vm). See annab olulist teavet teenusesaaja individuaalse arengu, hariduslike erivajaduste, toimetuleku- ja osalusvõime kohta. Muu puhul nimetada või kirjeldada, mis see on. Kui haridus on lõpetamata jäänud, siis kirjeldada põhjust.*	

Omandatud eriala või kutse	*Soovitame märkida: sh eriala või kutse, mida teenusesaaja on omandanud praktilises õppes ise ning mille kohta puudub õpet tõendav dokument.*

[3] Koostamise perioodi alguskuupäevaks on esimene päev, millal teenusesaaja koos esindajaga kohtub meeskonnaga plaani koostamise eesmärgil. Kui kasutatakse infosüsteemi, siis on eeldus, et sama kuupäevaga tehakse sissekanne infosüsteemi. Plaani koostamise perioodi lõpukuupäevaks on kuupäev, millal plaan on valmis ning liigub edasi allkirjastamisele. Tegevuskava on kinnitatud ning andmestikku on sissekanne tehtud.

[4] Plaani kehtivuse alguskuupäeva jõustumise määrab rehabilitatsioonimeeskond (see võib olla sama, mis koostamise alguskuupäev või hilisem (näiteks plaani koostamisele järgnev või koostamise viimane kuupäev), kuid mitte enne koostamise alguskuupäeva) ning rehabilitatsiooniplaani kehtivuse lõpukuupäev on kehtiva suunamisotsuse lõpukuupäev. Plaan hakkab kehtima pärast kõiki osapoolte poolt dokumendi allkirjastamist ning kehtib vastavalt dokumendis märgitud kehtivuse perioodile.

[5] A-osas peavad kõik nõutud andmed saama kajastatud. A-osa andmed on olulised võrgustikutöös.

Sotsiaalne staatus	Kodune ☐ Õpilane ☐ Üliõpilane ☐ Töötab ☐ Ei tööta ☐ Vanaduspensionär ☐ Muu ☐ *(täpsusta)*
Kommentaarid: *Juhul, kui ei tööta, siis kirjeldada, kas ei ole kunagi tööl käinud, otsib tööd, kaua on töötu olnud, kas on registreeritud töötuna või mitte jmt. Töötamise korral märkida ametikoha nimetus, koormus, töökorraldust puudutav info.*	

Puude raskusaste ja kehtivus	*Soovitus: Info on teenuseosutajale nähtav Sotsiaalhoolekande portaalis (MISP2) oleval otsusel või teenusesaaja sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse tasumise ülevõtmise kohustuse otsusel.*	**Töövõime ulatus**	*Sh märkida töövõime kaotuse protsent või invaliidsusgrupp ja kehtivus.* *Soovitame märkida: töövõime ei ole vähenenud, osaline töövõime, puuduv töövõime ja kehtivus. Kui töövõimet pole hinnatud, siis kirjutada seda.*

Perekonnaseis	Vallaline ☐ Abielus ☐ Elab koos elukaaslasega ☐ Elab abikaasast lahus ☐ Lahutatud ☐ Lesk ☐
Kommentaarid (vajadusel):	

Elukorraldus	Iseseisvalt ☐ Elamine kõrvalabiga* ☐ Sotsiaalasutuses ☐ Raviasutuses ☐ Muu ☐ *(täpsusta)*
Kommentaarid: **(pere tugi, hooldaja, isiklik abistaja, tugiisik, peretöötaja),* *Soovitame kirjeldada, kellega koos elatakse ning ka elamistingimusi (korter/maja, korrus jne hiljem on info kasutatav kohanduste tegemise punktis). Laste puhul märkida, kas elatakse päritoluperekonnas, asenduskodus vm. Samuti kirjutada sellest, kuidas on tagatud teenusele jõudmine (milline on transpordiühendus, kas on isikliku sõiduauto kasutamise võimalus, kas vajab teenusele jõudmise korraldamist kohaliku omavalitsuse poolt)?*	

Sotsiaalne võrgustik			
Nimi	Vanus	Seos teenusesaajaga	Kontaktandmed

Formaalne võrgustik *(KOV, hooldekodu, lasteaed, kool, perearstikeskus, töötukassa, tööandja vmt)*		
Nimi	Seos teenusesaajaga	Kontaktandmed

Osutatavad teenused[6] *(sh viimase kahe aasta jooksul osutatud teenused)*

Soovitame siia märkida need sotsiaal- ja muud teenused (rehabilitatsiooni, erihoolekande-, KOV, tervishoiu-, haridus- jm teenused), mida teenusesaajale osutatakse ja mida on viimase kahe aasta jooksul osutatud ning mis on rehabiliteerimise seisukohast olulised. Kas teenusesaaja on kasutanud abi esmatasandilt (tervishoiuteenus, KOV-i teenused)? Kui teenusesaaja ei ole saanud teenuseid, siis soovitame märkida ka sellekohane info.

Teenuse nimetus	Eesmärk	Teenuseosutaja nimi	Teenuseosutaja kontaktandmed

[6] Juhul, kui näiteks lisavajadustega teenusesaaja õpib põhikooli- ja gümnaasiumiseaduse alusel rakendatud meetmetel arengu toetamiseks või temale osutatakse toetavaid teenuseid haridussüsteemis (näiteks logopeed), peab rehabilitatsiooniplaanist selguma, miks teenusesaaja vajab/ei vaja täiendavalt arengu toetamiseks rehabilitatsiooniteenust. Rehabilitatsiooniplaanist peab selguma, miks juba rakendatud meetmed ei ole olnud või on piisavad arengu toetamiseks.

3. SOTSIAALSE REHABILITATSIOONIPLAANI B-OSA (TERVISEOLUKORRA, TEGEVUSVÕIME, OSALUSE JA KESKKONNATEGURITE (SH SOTSIAALSE KESKKONNA) UURING JA PÕHJENDATUD HINNANG)

Peab sisaldama teenuse saajat hinnanud rehabilitatsioonimeeskonna spetsialistide nime ja eriala nimetust, hinnangut teenuse saaja tegevusvõime kohta koos viitega allikale ning soovitusi isikule ja tema perele.

Soovitame teenuse soovituse puhul märkida, milliseid osalus- ja sooritusplranguid soovitatud spetsialisti kaasamine lahendada aitab. Juhul, kui kõikide valdkondade puhul on info saadud samast allikast, siis võib käesoleva osa alguses nii ka kirjutada (näiteks: kogu tegevusvõimet kajastav info on saadud teenusesaajalt vestluse teel) ja pole vaja allikat iga valdkonna juures eraldi nimetada. Iga valdkonna hinnang ja soovitused kirjutada konkreetsest valdkonnast lähtuvalt.

ISESEISEV TOIMETULEK; KÕRVALABI, JUHENDAMISE JA JÄRELEVALVE VAJADUS

TEGEVUSVÕIME UURING:
Toimetulekuoskuste hindamine, otsuste langetamisega seotud iseseisvus ja teistest sõltuvus igapäevatoimingutes, kohanemisvõime, elamistingimustest ja majanduslikust toimetulekust lähtuv iseseisvus. Kirjeldatakse terviseseisundit (sh psüühikahäire raskusastet) ja raviskeemi järgimist ning toimetuleku seost terviseseisundi ja haigusteadlikkusega.

*Soovitame saada vastused küsimusele, kas teenusesaaja kognitiivne ning füüsiline areng on eakohased, milline on tema toimetulek enesehooldustoimingutega (söömine, riietumine, hügieenitoimingud jne). Olukorra kirjeldamisel arvestada, et teenusesaaja ei tule iseseisvalt toime, kui ta vajab, kas kõrvalabi, juhendamist või järelevalvet. Oluline on **eristada eakohast** kõrvalabi, juhendamist ja järelevalvet ning terviseseisundist/kognitiivsetest võimetest tulenevalt kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajadust. Kohaliku omavalitsuse poolt suunatud laste puhul uurida, kas lapsel on kujunenud harjumus/rutiin enda riiete ja hügieeni eest hoolitsemisel, kas on täheldatud lapse olulist tahteaktiivsuse alanemist enesehooldustoimingute sooritamisel?*

Erivajadusest tuleneva kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajaduse puhul soovitame märkida, kõrvalabi/juhendamise vajaduse sageduse.

Näidisküsimused: Milliste tegevuste juhendamist, õpetamist ja taasõppimise toetamist vajab laps, et suurendada tema eakohast toimetulekut? Kas ja mille osas on lapse kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajadus suurem kui eakohaselt arenenud ja toimetuleku piiranguteta samaealistel lastel? Kuidas suurema abivajadusega toimetulek on tagatud? Millised osalus- ja tegevuspiirangud inimesel esinevad? Millega inimene ise hakkama ei saa oma igapäevaelus lähtudes terviseseisundist? Kuidas tuleb inimene iseseisvalt toime kodukeskkonnas? Näiteks pesemisega (taipamisega, et on vaja ennast pesta, hügieenitoimingute sooritamisega), söögi valmistamisega (nt valmis tehtud toidu soojendamisega, võileiva tegemisega, kui vajalikud toiduained on külmkapis olemas, lihtsama toidu valmistamisega)?

PÕHJENDATUD HINNANG:
Soovitame kirjutada sõnastuses: Tegevusvõime uuringust selgus, et .....Sellepärast on...

Näiteks: Lapse vanusest tulenevalt ei oska laps iseseisvalt ravimit doseerida ega manustada ja seetõttu vajab laps pidevat järelevalvet raviplaani järgimiseks. Näiteks: Tegevusvõime uuringust ilmnes, et teenusesaaja füüsiline/vaimne areng ei ole eakohane.

SOOVITUSED:
Soovitame kirjutada sõnastuses: Selleks, et lahendada X piirangut, vajab X spetsialisti teenust ning selleks tuleb teha X tegevusi...

Näiteks: Kuhu või kelle poole pöörduda abi saamiseks? Millise teenusega ja millist meetodit kasutades on võimalik toimetulekut parendada?

PSÜHHOLOOGILINE TASAKAAL

TEGEVUSVÕIME UURING:
Käitumise ja emotsionaalse seisundi hindamine, suhtlemis- ja kontaktivõime ning koostööoskuste hindamine, kognitiivsete protsesside, isiksuseomaduste hindamine.

Soovitame õppija või töötaja puhul hinnata, kuidas isiksuseomadused sobivad valitud erialaga.

Näidisküsimused: Milline on emotsionaalne seisund ja käitumise eripärad? Kas esineb suhtlemisraskusi ja milles need avalduvad? Millisel tasemel on koostööoskused? Kas esineb kognitiivsete protsesside häirumist ja milles see väljendub? Millised isiksuseomadused prevaleerivad? Kuidas eelöeldu mõjutab iseseisvat toimetulekut?

PÕHJENDATUD HINNANG:
Soovitame kirjutada sõnastuses: Tegevusvõime uuringust selgus, et .....Sellepärast on...

SOOVITUSED:
Soovitame kirjutada sõnastuses: Selleks, et lahendada X piirangut, vajab X spetsialisti teenust ning selleks tuleb teha X tegevusi...

Näiteks: Kuhu või kelle poole pöörduda abi saamiseks? Millise teenusega ja millist meetodit kasutades on võimalik toimetulekut parendada?

ÕPPIMINE JA HARIDUSE OMANDAMINE

TEGEVUSVÕIME UURING:
Õpioskuste hindamine sh hariduslikud erivajadused, võimed (sh kommunikatsioonivõime), kutsesobivus ja kutsevaliku perspektiivid, lähtudes teenusesaaja motivatsioonist, püsivusest ja võimetest.

Soovitame selgitada välja õpikeskkonna ja - protsessiga seonduvate abivahendite sh toetavate tegevuste vajadus. Milline on õpioskuste tase ja peamised puudujäägid selles osas? Millised on hariduslikud erivajadused? Kõnehäire puhul soovitame märkida kõnehäire täpsustus ja raskusaste. Milliseid õppimist toetavaid abivahendeid/abi vajab? Kas õpiabi on kättesaadav ja tagatud? Õppija kohta küsida infot õpetajalt/kursusejuhendajalt/

praktikajuhendajalt. Kirjeldusest peab selguma, kuidas inimene tuleb toime õppetööga ja praktikaülesannetega. Milline on teenusesaaja motivatsioon ja soov haridust omandada? Milline on iseseisev suhtlemisoskus või vajadus kasutada suhtlemisel abivahendit sh sotsiaalset tuge, teise inimese abi? Kas on esinenud koolikiusamist? Milliseid abimeetmeid ja sekkumisi on kool ja/või KOV rakendanud? Kas ja millisel viisil on pere teinud haridusasutusega koostööd? Millised on eeldused kutse omandamiseks?
PÕHJENDATUD HINNANG: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Tegevusvõime uuringust selgus, et .....Sellepärast on nii...*
SOOVITUSED: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Selleks, et lahendada X piirangut, vajab X spetsialisti teenust ning selleks tuleb teha X tegevusi...* *Näiteks: Kuhu või kelle poole pöörduda abi saamiseks? Kuidas on võimalik toimetulekut parendada?*

TÖÖLE SAAMINE JA TÖÖL PÜSIMINE
TEGEVUSVÕIME UURING: *Kutsesobivuse ja töövõimaluste hindamine lähtudes füüsilisest- ja emotsionaalsest tegevusvõimest, tegevuseelduste hindamine ja uurimine, tegevusvõimet mõjutavate muude tegurite hindamine.* *Soovitame hinnata nii füüsiliste kui vaimsete võimete vastavust valitud erialal töötamiseks. Kellena töötab, millise koormusega, töö korraldust puudutav info (näiteks töötab osaliselt kodus, aga käib ka välislähetustes jne). Oluline on kirjeldada ka seda, miks teenusesaaja ei ole tööle saanud või tööl püsinud. Uurida mida, kuidas? Näidisküsimused: Millised on tegevuseeldused? Kellena ja millise koormusega töötab?* *Milline on töö iseloom? Milliseid terviseolukorrast tulenevaid raskusi esineb tööülesannete täitmisel? Milline on töökorraldus (töötab kodus, käib lähetustes jne)? Kas tehtav töö on sobiv (vastab tegevusvõimele, oskustele)? Kas on vajalik ümberõpe? Milline töö on sobiv, arvestades tegevuseeldusi? Miks ei ole tööle saanud või tööl püsinud?*
PÕHJENDATUD HINNANG: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Näide: Tegevusvõime uuringust selgus, et teenusesaajal on töövõime säilitamine raskendatud tervisprobleemide tõttu – füüsiline võimekus ja üldine sooritusvõime on langenud (kirjeldada konkreetse teenusesaaja füüsilise võimekuse ja sooritusvõime langust võrreldes eelnevaga).*
SOOVITUSED: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Näide: teenusesaaja vajab kõrvalabi töö juures – töö kohandamist vastavalt teenusesaaja võimekusele ja sooritusvõimele. Kuhu või kelle poole pöörduda abi saamiseks? Millise teenusega ja millist meetodit kasutades on võimalik toimetulekut parendada?*

SOTSIAALNE AKTIIVSUS
TEGEVUSVÕIME UURING: *Teenusesaaja kaasatuse hindamine sh võimalused, osalusvõimet pärssivate näitajate välja toomine ning arendamisvõimaluste hindamine.* *Soovitame küsida: Millistes kogukonnategevustes osaleb? Millised võimalused selleks elukohas on? Mis takistab ühiskonnas osalemist ja mida on vaja teha takistuste mõju vähendamiseks? Milliste võimete arendamine suurendaks ühiskonda kaasatust? Millist sotsiaalset tuge inimene vajab oma toimetuleku parendamiseks? Millega teenusesaaja tegeleb vabal ajal (trennid, hobid)? Kas osaleb huvihariduses? Mis on tervislikust seisundist tingitud piirangud, mis takistavad ühiskonnaelus osalemist eakaaslastega samal tasemel? Millist abi vajab inimene olukorra parendamiseks? Kirjeldada, millised on teenusesaaja suhted eakaaslastega? Kas teenusesaajal on sõpru? Milline on tema koostegutsemise soov, julgus võõraid näiteks abi küsimise eesmärgil kõnetada, oskus sõprussuhteid luua? Laste puhul küsida ka, kas on esinenud muresid haridusasutuses – kiusu vm?*
PÕHJENDATUD HINNANG: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Tegevusvõime uuringust selgus, et...Sellepärast on...*
SOOVITUSED: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Selleks, et lahendada X piirangut, vajab X spetsialisti teenust ning selleks tuleb teha X tegevusi...*

ELUKOHA VÕI TÖÖKOHA KOHANDAMINE
TEGEVUSVÕIME UURING: *Nimetada, millised kohandamised on tehtud või/ja vajalikud.* *Soovitame küsida, kas elu –või tegevuskoht vastab vajadustele? Milliseid kohandamisi on tehtud või vaja teha? Kas töökoht vastab vajadustele? Kuidas on töökoht kohandatud? Milliseid kohandamisi on vaja teha? Kas lapsel on soovi korral võimalus olla elukohas omaette/eraldatult?*
PÕHJENDATUD HINNANG: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Tegevusvõime uuringust selgus, et...Sellepärast on...*
SOOVITUSED: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Selleks, et lahendada X piirangut, vajab X spetsialisti teenust ning selleks tuleb teha X tegevusi...* *Näiteks: Kuhu või kelle poole pöörduda abi saamiseks? Millise teenusega ja millist meetodit kasutades on võimalik toimetulekut parendada?*

ABIVAHENDI KASUTAMINE[7]
TEGEVUSVÕIME UURING: *Nimetada, milliseid abivahendeid kasutab ja millises keskkonnas (lasteaed, kool, kodu, töö, vaba aeg, avalik ruum või universaalne);* *Uute vajalike abivahendite puhul märkida abivahendi nimetus, ISO-kood vastavalt sotsiaalhoolekande seaduse § 48 lõike 2 alusel kehtestatud abivahendite loetelule, vajaduse põhjendus ja millises keskkonnas teenusesaaja seda vajab (lasteaed, kool, kodu, töö, vaba aeg, avalik ruum või universaalne).* *Soovitame küsida, kas kasutatav abivahend on sobiv? Mille tõttu kasutatav abivahend ei ole sobiv? Milline on sobiv abivahend? Miks?* *Soovitame hinnata ka toimetulekut koos abivahendiga.* *Selgitage alternatiivse suhtlusvahendi kasutamist. Näiteks, milline on täiendavate abivahendite vajalikkus suhtlustahvlite kasutamisel - mis on kliendi lemmikteemad, sõnavara suurus ja jõukohased lausekonstruktsioonid.* *Juhul, kui ei vaja abivahendit, siis nii ka kirjutada.*
PÕHJENDATUD HINNANG: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Tegevusvõime uuringust selgus, et .....Sellepärast on...*
SOOVITUSED: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Selleks, et lahendada seda, tuleb teha järgnevaid tegevusi...* *Näiteks: Kuhu või kelle poole pöörduda abi saamiseks? Millise teenusega ja millist meetodit kasutades on võimalik toimetulekut parendada?*

Puude liik *Puudeliik on märgitud teenusesaaja suunamisotsusele.*	Psüühikahäire ☐ Vaimupuue ☐ Kõnepuue ☐ Kuulmispuue ☐ Nägemispuue ☐ Liikumispuue ☐ Liitpuue* ☐ Muud toimetuleku piirajad ☐ *(täpsusta)*
Kommentaarid (vajadusel): *(liitpuude korral nimetada selle hulka kuuluvad puude liigid)	

[7] Juhul, kui näiteks lisavajadustega teenusesaaja õpib põhikooli- ja gümnaasiumiseaduse alusel rakendatud meetmetel arengu toetamiseks või temale osutatakse toetavaid teenuseid haridussüsteemis (näiteks logopeed), peab rehabilitatsiooniplaanist selguma, miks teenusesaaja vajab/ei vaja täiendavalt arengu toetamiseks rehabilitatsiooniteenust. Rehabilitatsiooniplaanist peab selguma, miks juba rakendatud meetmed ei ole olnud või on piisavad arengu toetamiseks.

3.1 REHABILITATSIOONIPLAANI B-OSA PSÜÜHIKAHÄIREGA 16-AASTASTE JA VANEMATE TEENUSESAAJATE KOHTA

VAENULIKU JA/VÕI OHTLIKU KÄITUMISE ESINEMINE
TEGEVUSVÕIME UURING JA PÕHJENDATUD HINNANG: *Soovitame hinnata, milles vaenulik/ohtlik käitumine avaldub. Millistes olukordades see avaldub? Mille põhjal hinnang antakse? Kui näiteks teenusesaaja ei saa aru elu ja surma fenomenist, kuid armastab teistele öelda: „Ma tapan su ära?“, siis kas see on vaenulik ja/või ohtlik käitumine selle teenusesaaja puhul ja miks?* *Soovitame küsida, kas teenusesaajal esineb vaenulikku/ohtlikku käitumist? Kui esineb, mil määral? Mis kutsub esile vaenulikku või ohtlikku käitumist? Kas inimene tunnetab psüühilises või emotsionaalses seisundis muutusi, mis toovad kaasa vaenuliku ja/või ohtliku käitumise? Kas käitumise järgselt inimene mõistab oma teoviisi? Millised on inimese tegu->tagajärg seose mõistmisvõime? Milliseid meetodeid/tehnikaid inimene tunneb oma käitumise juhtimiseks? Kuidas inimene käitumise järgselt toibub, millist toetust vajab?*
SOOVITUSED: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Selleks, et lahendada X piirangut, vajab X spetsialisti teenust ning selleks tuleb teha X tegevusi...*

ENNAST KAHJUSTAVA KÄITUMISE ESINEMINE
TEGEVUSVÕIME UURING JA PÕHJENDATUD HINNANG: *Soovitame hinnata, kas teenusesaajal esineb ennast kahjustavat käitumist. Kui esineb, siis millisel määral? Täpsustada, millest tulenevalt on hinnatud ennast kahjustavat käitumist või selle puudumist?* *Soovitame küsida, kas teenusesaajal on esinenud suitsiidi katseid? Kas teenusesaajal esineb enesetapumõtteid? Kas on esinenud enesevigastamisega seotud käitumist? Kas esineb enesevigastamisega seotud mõtteid või fantaasiaid? Mida see näitab? Kas ravimite tarvitamisel esineb kokkulepetest mitte kinnipidamist? Mida see näitab? Kas teenusesaajal on probleeme talle määratud ravi järgimisega? Kas teenusesaaja ja/või tema eestkostja leiab, et määratud ravist ei ole kasu? Miks?*
SOOVITUSED: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Selleks, et lahendada X piirangut, vajab X spetsialisti teenust ning selleks tuleb teha X tegevusi...*

SÕLTUVUS ALKOHOLIST VÕI NARKOOTILISEST AINEST
TEGEVUSVÕIME UURING JA PÕHJENDATUD HINNANG: *Soovitame hinnata, milline on probleemi ulatus (tarbimise sagedus, kogused vm)? Kust info pärineb? Kas/Mida on tehtud sõltuvusest vabanemiseks? Kas alkoholismi on ravitud? Soovitame küsida, kas teenusesaajal esineb sõltuvust alkoholist või narkootilistest ainetest? Millest järelduvalt? Kui esineb, mil määral? Laste puhul kirjeldada tarvitamisega alustamise algusaega, tarvitamise sagedust, koguseid ning ligipääsu ainetele.*
SOOVITUSED: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Selleks, et lahendada X piirangut, vajab X spetsialisti teenust ning selleks tuleb teha X tegevusi...*

VAIMSED VÕIMED
TEGEVUSVÕIME UURING JA PÕHJENDATUD HINNANG: *Soovitame hinnata, milline on teenusesaaja otsuste vastuvõtmine, abstraktne mõtlemine, plaanide kavandamine ja elluviimine, vaimne paindlikkus ja olukorrale reageerimine. Kas teenusesaajal esineb kognitiivseid probleeme? Kui esineb, milliseid ja mil määral ning mida need probleemid takistavad? Milline on teenusesaaja tegevustahe? Milline on teenusesaaja intellektuaalne areng? Millised on mälufunktsioonid, mõtlemisfunktsioonid? Milline on arvutusoskus, keele ja kõne seostamine, peen- ja jämemotoorika (kas suudab tahtlikult jäsemeid liigutada)? Kuidas vaimsed võimed mõjutvad teenusesaaja igapäevast iseseisvat toimetulekut?*
SOOVITUSED: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Selleks, et lahendada X piirangut, vajab X spetsialisti teenust ning selleks tuleb teha X tegevusi...*

3.2 REHABILITATSIOONIPLAANI B-OSA LASTE (0-15 a puudega laps ning KOV abivajav laps) KOHTA[8]

[8] Kõik nõutud andmed peavad saama kajastatud. Juhul, kui näiteks ei ole võimalik tuvastada teenusesaaja perekonnaseisu, siis selliselt tuleb ka märkida.

LAST KASVATAVA ISIKU TOIMETULEK
TEGEVUSVÕIME UURING: *Hinnata last kasvatava isiku toimetulekut oma rolliga tingituna vanemlikest oskustest, järelevalve tagamise võimalustest, tugivõrgustikust, last kasvatava isiku erivajadusest jm; rolliga toimetulekut mõjutavad riskitegurid (terviseolukord, puue, sõltuvusprobleemid vm); teadlikkus lapse erivajadusest ja motiveeritus info hankimiseks.* *Soovitame hinnata, millised on peresisesed suhted? Kuidas on vanemate vahel jagunenud hoolduskoormus? Kui peres on teisi lapsi, kuidas nemad õe/venna erivajadusega toime tulevad? Kas teised pere lapsed tunnevad armukadedust/pahameelt vm, et erivajadusega laps saab vanematelt rohkem tähelepanu? Kas esineb lapse poolt nn liigset abistamist, vanemliku rolli ülevõtmist (nt üksikvanemate puhul)? Kas esineb näiteks õpitud abituse soodustamist (loodud on keskkond, kus lapsele ei ole tagatud õppimisvõimalusi - paelte asemel krõpsud, nööpide asemel trukid, tualetitoimingud ainult vanemate kaasabil, iseseisva söömise võimaluse puudumine, ühistranspordi kasutamine ainult saatjaga), milline on tugivõrgustiku tugi, kas on olemas puhkuse võimalus vanematele, milline on teadlikkus abivõimalustest ja teadlikkus lisavajadustest, kas ja millised on materiaalsed piirangud-soodustajad jne. Kuidas pere tuleb toime lapse eripäradega? Milline on valmisolek rehabiliteerimisprotsessis osalemiseks, abi vastuvõtmiseks? Tuua välja probleemid, mis esinevad peres, õppimisel, suhtlemisel. Soovitame küsida, kas teadlikkus lapse erivajadusest ja vanemlikud oskused on piisavad? Millised on abi ja järelevalve tagamise võimalused (teise inimese näol, materiaalsed võimalused)? Kas on tugivõrgustik, kes sinna kuuluvad ja milles seisneb võrgustiku abi? Kas last kasvataval inimesel on endal terviseseisundist tulenevaid piiranguid või takistusi lapse eest hoolitsemisel ja kuidas need mõjutavad rolliga toimetulekut? Milline on lapsevanemate teadlikkus ja suutlikkus kehtestada reegleid ja nende järgimist tagada?*
PÕHJENDATUD HINNANG: *Soovitame kirjutada sõnastuses: Tegevusvõime uuringust selgus, et laps ja pere...*

SOOVITUSED: *Soovitame mõelda sõnastuses, kuhu või kelle poole pöörduda abi saamiseks? Mis teenust soovitatakse? Näiteks: Vajalik sotsiaalnõustamine erivajadustega toimetulekuga kohanemiseks ja lapse vanemate vanemlike oskuste arendamiseks. Vanemad vajavad lisateadmisi ja oskusi last toetavaks tegevuseks tema probleemkäitumise korral.*

KUNI 16-AASTASE LAPSE TEGEVUSVÕIMEST TULENEVA KÕRVALABI, JUHENDAMISE JA JÄRELEVALVE VAJADUS, mis on tingitud erivajadusest, sealhulgas psüühilisest erivajadusest

Hinnata, kas laps vajab regulaarset kõrvalabi või juhendamist väljaspool oma elamiskohta vähemalt korra nädalas; vajab kõrvalabi, juhendamist või järelevalvet igal ööpäeval, vajab pidevat kõrvalabi, juhendamist või järelevalvet ööpäevläbi.

PROBLEEMID (*soovitame sõnastada: hinnatud vajadused, lahendusvajadus*):
Lahendusvajadused selgitatakse välja koostöös teenuse saaja ja/või tema esindajaga.

Soovitame töös inimesega mitte kasutada sõna „probleemid“, vaid keskenduda teenusesaaja tugevustele ja võimekusele. Tuua välja, mis muutust on võimalik sotsiaalse rehabilitatsiooni teenusega teenusesaaja ellu tuua.
Näiteks: Toimetulekut igapäevaeluga ja õppimisega takistavad eripärad. Marjal puudub ajataju, kiire väsimine, suur unevajadus, vajab elementaarsetel enesehügieenitoimingutel suunamist ja järelevalvet. Põhikooli lõpetamise järgselt ei ole selged edasi õppimise või töötamise võimalused.

NB! Antud punktis väljatoodud lahendusvajadused peavad selguma B-osas läbiviidud tegevusvõime uuringutest.

VALDKONNAPÕHISED EESMÄRGID:
Valdkonnapõhised eesmärgid selgitatakse välja koostöös teenuse saaja ja/või tema esindajaga. Rehabilitatsiooni eesmärk ja tulemus peab olema isikukeskne, mõõdetav ja saavutatav sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse otsuses märgitud ajavahemiku jooksul.

Eesmärgid peavad olema seotud vähemalt ühe sotsiaalhoolekande seaduse (SHS) § 62 lg 2 nimetatud teenuse eesmärgiga:
1) igapäevaelu valdkonnas suurendada motivatsiooni ja valmisolekut jõukohaseks osalemiseks kogukonna tegevustes, arendada kognitiivseid ja füüsilisi võimeid ning õpetada ja arendada igapäevaelu oskusi, mille tulemusena inimene elab võimalikult iseseisvalt;
2) õppimise valdkonnas pakkuda õppeprotsessis vajalikku tuge, mille tulemusel inimene omandab võimetekohase hariduse või täiendavad tööks vajalikud oskused;
3) suhtlemise ja vaba aja valdkonnas suurendada eneseteadvust, arendada eneseregulatsiooni, suhtlemis- ja koostööoskusi, mille tulemusel inimene osaleb võimetekohaselt ühiskonnaelus;
4) töövõime eelduste arendamise valdkonnas arendada isiku valmisolekut võimetekohasele tööle asumiseks.

Kirjutada, mida soovitakse teenusega saavutada (millised on läbi teenuse/ programmi saadavad sotsiaalselt tähendusrikkad muutused teenuse kasutajate jaoks). Üldiselt defineeritud oodatavad muutused teadmistes, oskustes, suhtumistes, käitumises, olukorras või staatuses. Muutuste mõõtmine, jälgimine ja seoste loomine peaks toimuma loomuliku tööprotsessi osana.

Eesmärk peab olema püstitatud kliendikeskselt ja hinnatud konkreetse kliendi keskselt. Eesmärkide seadmisel lähtuda SMART mudelist.

Näide: Ühe aasta pärast on Marja kohanenud kooliga ning loonud eakaaslastega suhteid. Kahe aasta pärast on Marja omandanud individuaalse harjutuskava alaseljalihaste tugevdamiseks ja staatilise tasakaalu arendamiseks. Kahe aasta pärast on Marja vähemalt kolm korda nädalas füüsiliselt aktiivne 30-60 minutit järjest. Ühe aasta pärast on Marjal kujunenud vähemalt üks tähenduslik sõprussuhe. Ühe aasta pärast on Marja omandanud vajalikud sotsiaalsed oskused, et osaleda iseseisvalt meelepärases huviringis 1x nädalas.

Eesmärkide perioodi seadmisel lähtuda suunamisperioodist.

Eesmärgid jagatakse alaeesmärkideks.

LOODETAV TULEMUS:

Loodetav tulemus selgitatakse välja koostöös teenuse saaja ja/või tema esindajaga.

Panna kirja, mida konkreetne teenusesaaja, arvestades SHS-s nimetatud teenuse eesmärke, konkreetseid võimalusi konkreetse aja jooksul, oleks valmis saavutama selleks, et parendada oma eluga toimetulekut.

Näiteks: Ühe aasta pärast tuleb Marja koolis iseseisvalt toime ning tema sotsiaalsed oskused on toetatud uute loodud suhete läbi. Laps on füüsiliselt aktiivne, tema kehahoiak on tugevdatud lihaste kaudu toetatud ning tasakaaluoskused on eakohaselt arenenud. Marja käib regulaarselt talle sobivas huviringis.

Loodetav tulemus on saavutatud, kui rehabilitatsiooniplaani lõppedes on eelnimetatud eesmärgid saavutatud.

Teenuse saajat hinnanud spetsialisti nimi	**eriala**
Lille Leht	sotsiaaltöötaja
Õie Nupp	eripedagoog
Kirsi Oks	psühholoog

4. REHABILITATSIOONIPLAANI (sh rehabilitatsiooniprogrammi[9]) C-OSA (TEGEVUSKAVA)[10]

4.1 Sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse raames osutatav üksikteenus (teenus), tegevus või meede	**Teenuse või tegevuse kood**	**Teenuse-, tegevuse- või meetmega seotud otsesed eesmärgid (rehabilitatsiooni alaeesmärgid)[11]**	**Tegevused eesmärkide saavutamiseks**	**Teenuse osutaja/teenust vahetult osutava spetsialisti eriala**	**Teenuse planeeritud maht tundides**	**Teenuse osutamise minimaalne sagedus (nädalas, kuus, aastas) ja maht tundides**	**Teenusesaaja eluga toimetulekust lähtuvalt teenuste osutamise kestus ja vajadusel ajaline järjestus[15]**
Rehabilitatsioonivajaduse hindamine ja rehabilitatsiooni planeerimine	1001						
Füsioterapeudi individuaalteenus[12]	2001						
Sotsiaaltöötaja individuaalteenus[13]	2004						
Logopeedi individuaalteenus[14]	2013						

[9] Rehabilitatsiooniprogrammi puhul kantakse programmi nimetus, tegevused või meetmed, eesmärgid jm C-osale analoogselt rehabilitatsiooniplaani C-osale, tabelit võib vastavalt programmile kohandada

[10] Tegevuskava peab sisaldama teenuseid ja alaeesmärke, mis on vastavuses üldeesmärgiga st mõõdetavad, konkreetsed, saavutatavad, asjakohased ja ajastatud (SMART mudeli järgi). Rehabilitatsiooniplaan ei saa olla koostatud eesmärgil, et teenusesaaja võib kunagi tulevikus võib-olla vajada mingit teenust. Konkreetse teenuse vajadus peab olema selgunud hindamisprotsessi käigus. Tegevuskavasse jätta alles vaid need teenused, mida on inimesele vaja. Ülejäänud read tuleb kustutada.

[11] Alaeesmärgid peavad olema kooskõlas üldeesmärgiga, hinnangute põhjendustega ja soovitustega ning konkreetsed, saavutatavad, asjakohased ja ajastatud (SMART mudeli järgi). Näiteks, kui probleemid, üldeesmärk, loodetav tulemus on seotud hariduse omandamisega või õpioskuste arendamisega, peab olema hinnatud õpikeskkonda ja protsessi ning peab rehabilitatsiooniplaanis olema välja toodud üldeesmärgiga seostuv õpikeskkonna ja protsessiga seonduv abivahendite vajaduse või selle puudumise hinnang ja võimalik soovitus.

[12] Füsioteraapia teenus peab toetama teenusesaaja eluga toimetulekut. Juhul, kui füsioteraapia eesmärk on lai ja üldises sõnastuses, mis hõlmab ealist arengut, peab rehabilitatsiooniplaanis olema välja toodud, mis teenusesaaja praeguses ealises arengus ei ole normipärane ja miks ning kuidas kõrvalekalle takistab teenusesaaja argipäevas toimetulekut.

[13] Soovitame pöörata tähelepanu sellele, kuidas sotsiaaltöötaja lisaks toetuste ja teenuste kättesaadavusele ja ametiasutustega suhtlusele saaks klienti toetada sotsialiseerumisel. Lisaks on sotsiaaltöötaja koordineerija ning teenusesaaja vaates tervikpildi hoidja.

[14] Logopeedi teenus peab toetama teenusesaaja eluga toimetulekut. Juhul, kui logopeedi eesmärk on lai ja üldises sõnastuses, mis hõlmab ealist kõne arengut, peab rehabilitatsiooniplaanis olema välja toodud, mis teenusesaaja praeguses ealises kõne arengus ei ole normipärane ja miks ning kuidas kõrvalekalle takistab teenusesaaja argipäevas toimetulekut.
[15] Märkida, kas teenusteid osutatakse paralleelselt või üksteisele järgnevana. Näiteks alguses psühholoogi teenus ja seejärel logopeedi teenus.

4.2 Muud teenused, mis on rehabiliteerimist toetavad[16]	**Teenusega seotud otsesed eesmärgid (rehabilitatsiooni alaeesmärgid)**	**Tegevused eesmärkide saavutamiseks**	**Teenuse osutamise sagedus (nädalas, kuus, aastas)**	**Teenuse maht tundides**	**Teenusesaaja eluga toimetulekust lähtuvalt teenuste osutamise ajaline järjestus**	**Teenuse osutaja/teenust vahetult osutav spetsialist**
Erihoolekandeteenus (nimetada milline)						
Tugiisikuteenus[17]						
Sotsiaaltransport						
Rajaleidja koolivälise nõustamismeeskonna soovitus						
Lapsevanema töövõime hindamine						
Lapsevanema psühholoogi teenus						

OLEN TEADLIK REHABILITATSIOONIPLAANIS ANTUD HINNANGUTEST JA TEGEVUSKAVAST NING NÕUSTUN NENDEGA.

Teenuse saajat hinnanud spetsialisti nimi	***allkiri***	***Allkirjastamise kuupäev***
sotsiaaltöötaja Lille Leht	*/allkirjastatud digitaalselt/*	kuupäev digitaalallkirjas
eripedagoog Õie Nupp	*/allkirjastatud digitaalselt/*	kuupäev digitaalallkirjas
psühholoog Kirsi Oks	*/allkirjastatud digitaalselt/*	kuupäev digitaalallkirjas

OLEN TEADLIK REHABILITATSIOONIPLAANIS ANTUD HINNANGUTEST JA TEGEVUSKAVAST, NÕUSTUN NENDEGA NING TÄIDAN TEGEVUSKAVA.[18]

Teenuse saaja või tema seadusliku esindaja nimi	***allkiri***	***allkirjastamise kuupäev***
Õun Vili	*/allkirjastatud digitaalselt/*	kuupäev digitaalallkirjas

[16] Kõik muud teenused, mis toetavad teenusesaaja toimetulekut rehabiliteerimisprotsessis osalemisel ja eesmärkide saavutamisel.

[17] Näiteks tugiisikuteenus kuni erihoolekande teenusele saamiseni või lapsehoiuteenus kuni põhikooli lõpetamiseni igal koolivaheajal jmt.

[18] Eesmärgid ja tegevused võib teenusesaajale kätte anda lihtsustatud kujul – teenusesaajale arusaadavas keeles, see aitab tal mõista, miks tal üldse on rehabilitatsiooniplaan vajalik ning mis on tema kohustused eesmärkide täitmisel.

5. REHABILITATSIOONIPLAANI D-OSA (teenuse tulemuslikkuse põhjendatud hinnang)[19]

Rehabilitatsiooniteenuse osutaja: Puu All AS

Sotsiaalse rehabilitatsiooni valdkond:
Igapäevaelu
Õppimine
Suhtlemine ja vaba aeg
Töövõime eelduste arendamine

EESMÄRKIDE MÕÕDETAVAD TULEMUSED
*Hinnata valdkondade põhiselt seatud eesmärkide saavutamist (kõikide rehabilitatsiooniplaani B- ja C-osas seatud eesmärkide täitmist. (Märkida, kas eesmärk on **täidetud, osaliselt täidetud** (märkida, millises osas eesmärk täideti ja mis jäi saavutamata) või **täitmata**).*

PÕHILISED ASJAOLUD, MIS TAKISTASID SEATUD EESMÄRKIDE SAAVUTAMIST
Kirjeldada takistusi, mis tulid ette teenuse osutamisel ja eesmärkide täitmisel Näiteks koostöö puudumine, tervislik seisund, inimese motiveeritus ja tahe rehabiliteerimisprotsessis osaleda.

PÕHILISED ASJAOLUD, MIS SOODUSTASID SEATUD EESMÄRKIDE SAAVUTAMIST
Kirjelda soodustavaid tegureid. Näiteks koostöövalmidus, toetav võrgustik.

Rehabilitatsiooniplaani muutmise põhjendus (täita siis, kui plaani on muudetud):

SOOVITUSED EDASPIDISEKS
(Sh soovitused kodusteks tegevusteks), isikule vajalikud jätkuteenused, teenuse osutamise käigus selgunud abivahendite vajadus (märkida abivahendi nimetus ja millises keskkonnas isik seda vajab – lasteaed, kool, kodu, töö, vaba aeg, avalik ruum või universaalne; täiendavalt märkida abivahendi ISO-kood vastavalt *sotsiaalhoolekande seaduse § 48 lõike 2 alusel kehtestatud abivahendite loetelule).* *Kui rehabilitatsioonimeeskond leiab, et teenusesaajal ei ole rehabilitatsiooniteenuse vajadust, kuid osaline abivajadus siiski säilib ning vajalik on jätkata teatud spetsialistidega, peab konkreetselt nimetama, milliste spetsialistide ja milliste teenustega inimest seostatakse ja kuhu pöörduda nende spetsialistide teenuse või muu abi saamiseks (kohaliku omavalitsuse teenused, raviteenused, hariduse tugiteenused ja muud sotsiaalhoolekande meetmed). Nimetada need tegevused, mida inimene saab edaspidi iseseisvalt kodus ja igapäevaelukeskkonnas teha, et tema iseseisev toimetulek säiliks ja paraneks (näiteks sooritada iseseisvalt kodus harjutusi seljavalude leevendamiseks 3-4 korda nädalas*

(koostatud koduse harjutuste kava alusel); rakendada iseseisvalt igapäevaelus neid lõõgastumistehnikaid, mida õpetati rehabilitatsiooni teenusel jne).

Kui rehabilitatsioonimeeskond leiab, et teenusesaajal on vajalik jätkata rehabilitatsiooniteenusega, siis põhjendada, miks inimese iseseisvat toimetulekut saab toetada just sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse osutamise kaudu.

19 Plaani D-osa/teenuse tulemuslikkuse hinnang koostatakse teenuse lõppemisel (sh teenuse osutaja vahetamisel), kui esitatakse viimane isikupõhine üksikaruanne. D-osa koostatakse nende plaanide kohta, mille koostamist alustati 31.03.2014 ja hiljem. D-osast ärakiri esitatakse SKA-le koos lõpuarvega ja originaal antakse/edastatakse teenusesaajale/tema seaduslikule esindajale.

Hinnangu koostaja nimi	***eriala***	***allkiri***
sotsiaaltöötaja Lille Leht	*/allkirjastatud digitaalselt/*	kuupäev digitaalallkirjas