

טופס הכרות של מדריך תעסוקה למטופל סיעודי ותשוש נפש

שם המטופל	שם פרטי	שם משפחה
סיבת האשפוז		
הגיע מ:		
תאריכים	תאריך קבלה למסגרת	תאריך ביצוע הקבלה
	תאריך לידה	גיל
מין	זכר / נקבה / מעדיף לא להגיב	הערות
פרטים דמוגרפיים	מצב משפחתי	לציין פרק זמן של המצב המשפחתי הנוכחי בשנים
	נשוי / גרוש/ אלמן / רווק / בזוגיות ללא נישואים	
	מספר ילדים:	
	ארץ לידה	שנת עליה
השכלה	ללא השכלה פורמלית / יסודית / תיכונית/ על תיכונית / אקדמית	לפרט : שנות לימוד / תחום
	מקצוע (בעבר / בהווה)	עבודה (במידה ורלוונטי) בסמוך לאשפוז
חוששים	ראיה תקינה/ לקויה	שמיעה תקינה / לקויה
	משקפיים כן / לא- לרחוק / לקריאה/ מולטיפוקל מחלות עיניים: קטרקט / שדה ראייה / אחר לקות בצד: ימין/ שמאל /דו צדדי	מכשיר שמיעה - באוזן אחת / שתי אוזניים לקות בצד: ימין/ שמאל/דו צדדי
תקשורת	שפות שפת אם : שפות דיבור / הבנה :	תקשורת לא מילולית מבין מחוות (גיסטות) ניתן להבינו בתקשורת לא מילולית/ ללא דיבור
	דיבור ברור / לא ברור / חלש/ רגיל/ חזק מדי/ גבוה מדי / לא מדבר	מדבר לעניין / תואם לסיטואציה כן / לא
דומיננטיות	יד דומיננטית: ימין / שמאל	יד תפקודית: ימין / שמאל
מצב פיזי	יושב בכיסא גלגלים / מתהלך / משותק חלקית / ראש נפול / קטוע יד או רגל	
הבנת הוראות	לתאר + דוגמאות	
תגובה לגירויים	מגע גירוי שמיעתי – כגון קריאה בשמו / רעש גירויים חזותיים גירויי טעם גירויי ריח	לא מגיב
		מגיב

תחומי עניין בעבר

משק בית
ספורט
יצירה
תרבות (קונצרטים, הרצאות, לימודים, ספרים, קולנוע, סרטים אהובים ועוד)
מוזיקה (סוג מוזיקה, זמר מועדף, שירים אהובים, פלייליסט ועוד):
שימוש באמצעי תקשורת (עיתון, טלוויזיה (פירוט ערוצים ותוכניות), רדיו ועוד):
אוריינות דיגיטלית (שימוש בטלפון נייד, טאבלט, פעילות ברשתות חברתיות, אפליקציות, האזנה לפודקסטים, מחשב ועוד)
פעילות חברתית (מפגש חברתי, משפחתי, מועדון ועוד)
פעילות בחוץ (בית קפה, גינון, טיול בפארק, קניון ועוד)
אורח חיים (דתי, חילוני, מסורתי)

תיאור סדר יום לפני אשפוז:

ניתן לכוון את המטופל בשאלות מנחות ולהציע פעולות/ הרגלים: קפה בבוקר/ בערב, סיגריה במרפסת, צפייה בחדשות, שיחה עם הבת בערב, ..

בוקר
צהרים
ערב
לילה

בקשות מיוחדות:

--

מקור קבלת המידע: (יש לסמן את כל המקורות שמהם התקבל המידע)

המטופל	בני משפחה	מטפל עיקרי	איש מקצוע
--------	-----------	------------	-----------

התרשמות כללית:

--

שם המדריכה: _____ חתימה: _____