**Comision di Indicacion y Internasion pa Residencia y pa Guia den Dia**

**di Persona cu Limitacion Intelectual**

**Formulario di Peticion**

|  |
| --- |
| **Introduccion:**Grupo meta: personanan cu un limitacion intelectual modera, severo y compleho (limitacion multiple)Ta importante cu tur informacion cu ta ser pidi wordo yena y duna pa asina bo peticion por wordo trata y/of pa evita tardansa den tratamento di bo peticion! |
| **Personalia** (di e persona pa ken e peticion ta wordo haci) |
| Fecha di nacemento: |  |
| Fam: |  |
| Nomber completo: |  |
| Sexo: |  |
| Situacion di vivienda:(cu ken tur e persona ta biba den cas) |  |
| **Instancia cu ta entrega e peticion na comision:** |
| **Informacion di persona di contacto**  |
| Relacion cu e persona: |  |
| Fam: |  |
| Nomber: |  |
| Sexo: |  |
| Number di telefon: |  |
| **Representante legal** |
| E persona tin un representante legal? SI € NO € |
| Relation legal |  | ouder  |  | voogd  |  | curator  |  | bewindvoerder |  | mentor |
| Relacion cu e persona: |  |
| Fam: |  |
| Nomber: |  |
| Sexo: |  |
| Number di telefon: |  |
| **Adres di persona cu ta haci peticion/persona di contacto** |
| Caya, number di cas y districto |  |
| E persona ta keda temporal otro caminda? SI € NO €Contesta ta SI (yena aki adres temporal): |
| **Informacion di dokter di cas** |
| Nomber di praktijk: |  | Telefon: |
| Nomber di dokter: |  |
| Adres: |  |
| **Seguro** |
| Ta segura na: |  |
| **Tipo di ayudo pidi** |
| 1. Residencia | Cas Blenchi € Jaburibari €Ambiente Felis € Centro di Cuido €Cas Sjabururi € |
| 2. Centro Guia den Dia | Centro di Cuido € |
| **Splicacion** |
| Describi en corto e motibo\* cu ta haci peticion pa ayudo:  |
| \* Cua ta e causa(nan) pa haci e peticion? Cua dificultad bo ta encontra pa motibo di e kehonan aki? |
| **PERMISO** |
| A duna tur informacion corecto y cu ta necesario pa por trata e peticion aki? SI € NO € |
| Ta duna e dokter di cas permiso pa duna informacion(medico) na e comision cu ta necesario pa trata bo peticion? SI € NO € |
| Ta duna otro specialista/behandelaar permiso pa duna informacion (medico) na e comision cu ta necesario pa trata bo peticion SI € NO € |
| Ta duna otro instancia permiso pa duna informacion (medico) na e comision cu ta necesario pa trata bo peticion? SI € NO € |

**Pa instancia yena hunto cu e peticionario**

|  |
| --- |
| **BARTHEL-INDEX VOOR HET METEN VAN ACTIVITEITEN IN HET DAGELIJKSE LEVEN** |
| **AADACHTSGEBIED** | **OMSCHRIJVING** | **FUNCTIE- SCORE**  | **SCORE** |
| Ontlasting | Incontintent | 0 |  |
| Soms incontinent | 1 |
| Continent | 2 |
| Urine | Katheter of incontinent | 0 |  |
| Soms incontinent | 1 |
| Continent | 2 |
| Persoonlijke verzorging | Hulpbehoevend | 0 |  |
| Zelfstandig wat betreft verzorging van gezicht, haar en bij scheren | 1 |
| Toiletbezoek | Hulpbehoevend | 0 |  |
| Weinig hulp nodig | 1 |
| Zelfstandig | 2 |
| Eten | Hulpbehoevend | 0 |  |
| Hulp nodig met snijden en smeren | 1 |
| Zelfstandig | 2 |
| Transfer (van bed naar stoel en terug) | Niet toe in staat | 0 |  |
| Veel hulp nodig | 1 |
| Weinig hulp nodig: verbaal of lichamelijk | 2 |
| Zelfstandig | 3 |
| Mobiliteit | Kan zich niet verplaatsen | 0 |  |
| Zelfstandig in rolstoel | 1 |
| Lopen met hulp van een ander; verbaal of lichamelijk | 2 |
| Zelfstandig, eventueel met gebruik van hulpmiddelen | 3 |
| Aan- en/of uitkleden | Hulpbehoevend | 0 |  |
| Kan ongeveer de helft zelf | 1 |
| Zelfstandig | 2 |
| Trappen | Niet toe in staat | 0 |  |
| Met hulp; verbaal of lichamelijk | 1 |
| Zelfstandig; op en af | 2 |
| Baden | Hulpbehoevend | 0 |  |
| Zelfstandig | 1 |
|  | **Totaal:** |

**INTERPRETATIE:**

0-4 : Volledig hulpbehoevend

5-9 : Ernstig hulpbehoevend

10-14 : Wel hulp nodig maar kan veel zelf

15-19 : Redelijk tot goed zelfstandig

20 : Volledig ADL-zelfstandig