Hasta Adı Soyadı		**T.C. / Protokol No**	
Yaş / Cinsiyet		**Değerlendirme Tarihi**	
Sosyal Güvence		**Değerlendiren Sosyal Hizmet Uzmanı**	
Görüşülen Kişiler/ Yakınlık Derecesi/İletişim No			

1. KLİNİK VE BAKIM DURUMU

1.1. Tanı ve Evre:

1.2. Hastanın Fonksiyonel Durumu

[] Bağımsız [] Kısmi Bağımlı [] Tam Bağımlı / Yatağa Bağımlı [] Bilinç Kapalı/Görüşülemiyor

1.3. Hastanın Bakım ve Engellilik Durumu

[] Engelli Raporu Var [] Vesayet Altında [] Evde Sağlık Hizmetlerine Kayıtlı [] Kurum Bakımı [] Evde Bakım Aylığı

1.4 . Tedavi ve Bakım Uyumunu Etkileyen Psikososyal Faktörler:

[] Bakım Veren Yokluğu/Yetersizliği [] Ekonomik Güçlükler [] Barınma Sorunları [] Ulaşım / Erişim Sorunu [] Hastalık İçgörü Düşüklüğü [] Aile İçi Çatışmalar [] Dil / Kültürel Engeller [] Diğer: _____

2. PSİKOSOSYAL DEĞERLENDİRME VE RİSK FAKTÖRLERİ

2.1. Hastanın Hastalık Algısı: **2.2. Mevcut Baş Etme Biçimleri:**

[] Bilgisi Yeterli [] Kabul / Uyum [] Kaygı / Anksiyete [] Kısmen Yeterli [] Öfke / Reaksiyon [] Umutsuzluk / Çökkünlük [] Bilgisi Sınırlı / Yetersiz [] İnkâr / Bastırma [] Sosyal Geri Çekilme [] Tanı / Prognoz Hakkında Bilgisi Yok [] Manevi Baş Etme

[] Değerlendirilemedi [] Diğer: _____

2.3. Belirlenen Psikososyal Riskler: **2.4. Hastanın Karar Süreçlerine Katılımı**

[] Yalnızlık / Sosyal İzolasyon [] Aktif

[] İletişim Sorunları (Hasta-Aile) [] Kısmen

[] Depresif Belirtiler [] Katılamıyor

[] Aile İçi Destek Yetersizliği [] Aile/Vasi Karar Veriyor

[] Kriz / Travma Öyküsü [] Tedavi/işlem ve girişimleri reddetme [] Bakım Veren Yükü [] Karar Verici Belirlenemedi/Ulaşılamadı [] Diğer _____

3. AİLE VE BAKIM VEREN DEĞERLENDİRMESİ

**Bilgilendirme Notu: Hastanın bakımı, kurum personeli/profesyonel/ücretli bir bakıcı tarafından yürütülüyorsa, bakım veren değerlendirmeleri (3.3. ve 3.4.) yapılmayacaktır.

3.1. Birincil Bakım Veren	[] Eş [] Çocuk [] Kardeş [] Profesyonel [] Akraba [] Kurum Personeli [] Diğer _____	**3.2. Birincil Bakım Verenin İletişim Bilgisi**	

3.3. Bakım Verenin Durumu: **3.4. Bakım Veren Yükü Belirtileri:** **3.5. Ailenin Bakım Sürecine Katılımı:**

[] Bakım Yükü Tek Kişide [] Fiziksel yorgunluk/Uyku sorunu

[] Bakımı sürdürebiliyor [] Ekonomik yük [] Yeterli [] Kısmen sürdürebiliyor [] İş kaybı/izin sorunu
[] Kısmen Yeterli [] Bakımı Sürdüremiyor [] Duygusal zorlanma [] Yetersiz [] Diğer _____
[] Sosyal destek eksikliği [] Çatışmalı

[] Diğer _____

Açıklama:

4. SOSYAL BELİRLEYİCİLER VE HİZMETE ERİŞİM

4.1. Ekonomik Durum: 4.2. Barınma Durumu: 4.3. Evde Bakım Koşulları:

[] Yeterli [] Kendi İkametinde [] Fiziki Koşullar Uygun [] Kısmen Yeterli [] Yakınlarının Yanında
[] Düzenleme Gerekli [] Yetersiz [] Kurum Bakımında [] Uygun Değil

[] Sosyal Yardım Gereksinimi [] Evsizlik

Açıklama:

5. YAS VE KAYIP SÜRECİ ÖN DEĞERLENDİRMESİ

5.1. Beklenen Yas Tepkileri: 5.2. Risk Faktörleri: 5.3. Yas Desteği Planı

[] Minimal / Olağan [] Ani / Hızlı Kötüleşme Seyri [] Danışmanlık /yönlendirme [] Orta Düzey Reaksiyon [] Çocuk/Ergen Üyelerin Varlığı [] Psikososyal /Yas Desteği [] Yoğun / Şiddetli Tepki
[] Sosyal Destek Ağının Eksikliği [] Psikiyatri Yönlendirmesi [] Önceki Kayıplar [] Aile İçi Çatışma
[] Sosyal Destek Ağı Aktivasyonu [] Komplike Yas Riski [] Ruhsal Hastalık Öyküsü [] Diğer...

6. SOSYAL HİZMET MÜDAHALELERİ

[] Psikososyal Değerlendirme

[] Aile Görüşmesi/Danışmanlığı

[] İhmal/İstismara Yönelik Vaka Çalışması

[] Kurum Bakım Hizmetine Yönelik Vaka Çalışması

[] Kamusal Hizmetlere Yönlendirme (Kaymakamlık, Belediye, Göç İdaresi vd.)

[] Sosyal Hizmet Kurum/Kuruluşlarıyla İş Birliği

[] Kaynaklara Yönlendirme (Tıbbi Cihaz/Malzeme Desteği, Mekanik Ventilatör vd.)

[] Vasilik/Bakım Aylığı/Engelli Hakları Konularında Bilgilendirme ve Savunuculuk

[] Multidisipliner/İnterdisipliner Yönlendirme/Çalışma [] Yas Desteği

[] Krize Müdahale

[] Taburculuk Sonrası Sosyal Hizmet Müdahalesi [] Sivil Toplum Kuruluşlarıyla İş Birliği

[] Diğer_____

7. SOSYAL HİZMET UZMANI DEĞERLENDİRME, İZLEM VE MÜDAHALE NOTU*

****Bu bölümde; yukarıda elde edilen bilgilere ilişkin değerlendirme ile hasta, bakım veren ve ailenin kaynaklarına ve güçlü yönlerine ilişkin analizler sunulmalı; varsa vakaya özgü mevzuat ve kurumsal sınırlılıklar belirtilmelidir.*

SOSYAL HİZMET UZMANI

KAŞE / İMZA / TARİH