

Arbeidsplassvurdering i brukers hjem

Vedlegg 7 side 1 av 2

Arbeidsplassvurderingen tar utgangspunkt i de oppgaver, som skal utføres i hjemmet

Dato: Navn:

Gruppe: F.nr.:

Ansvarlig: Gate:

Hjelper: By:

Hjelpens art: Telefon:

■ Funksjonsvurdering av søker

JA NEI Konsekvens

Kan søker sitte på sengekant uten støtte?

Har søker sikker ståfunksjon?

Kan det benyttes hensiktsmessige arbeidsstillinger ved personlig stell og pleie?

■ Fysiske forhold i hjemmet

JA NEI Konsekvens

Er det tunge møbler, overmøblering, løse tepper eller annet som vanskeliggjør pleie og rengjøring?

Har gulvmopp og støvsuger teleskoprør / langt skaft?

Er renholdsartiklene i brukbar stand?

Brukers toalettssituasjon, er det fare for risikabelt tungt arbeid?

Brukers stellesituasjon, er det fare for risikabelt tungt arbeid?

Kan klesvask transporteres hensiktsmessig?

Er det problemer med atkomst til hjemmet?

Er det synlige feil ved aktuelle elektriske installasjoner?

Er det tilstrekkelig arbeidsbelysning?

■ Medisin, kjemiske/biologiske forhold

JA NEI Konsekvens

Er det forhold rundt smitte/medisin/ behandling som krever spesielle forholdsregler?

Er søker innforstått med å kjøpe inn anbefalte rengjøringsmidler?

Finnes det allergifremkallende eller luftforurensende elementer i boligen?

Er det husdyr som er til sjenanse?