

DOKUMENDIPÕHINE TÖÖVÕIME HINDAMISE EKSPERTHINNANG 09.10.2023

TAOTLEJA ANDMED

Nimi:	Sulev-Madis Silber
Isikukood:	38308090326
E-posti aadress:	madis555@hotmail.ee
Telefon:	58143455
Aadress:	Harju maakond, Saue vald, Saue linn, Ladvä tn 16, 76506

EKSPERTHINNANGU SAAMISEKS KAASATI

Tervishoiuteenuse osutaja:	Meliva AS
Ekspertarst:	Tiina Juhansoo

TÖÖVÕIMET VÄLISTAVAD SEISUNDID

Taotlejal esineb töötamist välistavaid seisundeid?

Taotleja hinnang:	Ei
Ekspertarsti hinnang:	Ei

Töövõime hindamiseks kasutatavate valdkondade ja võtmetegevuste piirangute raskusastmete tuvastamise aluseks on järgmine skaala:

0 – puudub (0-4%); 1 – kerge (5-24%); 2 – mõõdukas (25-49%); 3 – raske (50-95%); 4 – täielik (96-100%).

* 9 – kui taotleja on töövõime hindamise taotlusvormi täites vastanud, et tema võimekus on muutlik või esineb muid valdkonna piiranguid, märgistatakse taotleja piirang väärtusega 9.

Ekspertarst hindab piirangute raskusastmeid skaalal 0-4.

KEHALINE VÕIMEKUS

Valdkond 1. Liikumine

Võtmetegevus 1.1. Liikumine eri tasapindadel

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Suudan raskusteta ringi liikuda ja trepist käia. Jah	0	Meditsiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah 0

Võtmetegevus 1.2. Ohutu ringiliikumine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Suudan ohutult siseruumides ja väljas ringi liikuda. Jah	0	Meditsiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah 0

Võtmetegevus 1.3. Seismine ja istumine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Suudan kehaasendeid säilitada ja vahetada raskusteta ja valu tundmata. Jah	0	Meditsiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah 0

Võtmetegevus 1.4. Liikumisega seotud muud piirangud

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang	
Liikumisega seotud muud piirangud	0	Kas taotlejal leidub muu täpsustatud piirang, mida polnud võimalik võtmetegevuste raames hinnata? Ei	0

Valdkond 2. Käeline tegevus**Võtmetegevus 2.1. Käte sirutamine**

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang	
Suudan raskusteta käsi üles tõsta. Jah	0	Meditšiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah	0

Võtmetegevus 2.2. Asjade liigutamine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang	
Suudan kätega raskusteta asju liigutada. Jah	0	Meditšiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah	0

Võtmetegevus 2.3. Käteosavus

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang	
Suudan raskusteta käsi ja sõrmi kasutada. Jah	0	Meditšiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah	0

Võtmetegevus 2.4. Käelise tegevusega seotud muud piirangud

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang	
Käelise tegevusega seotud muud piirangud	0	Kas taotlejal leidub muu täpsustatud piirang, mida polnud võimalik võtmetegevuste raames hinnata? Ei	0

Valdkond 3. Teabe edasiandmine ja vastuvõtmine**Võtmetegevus 3.1. Teabe edasiandmine**

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang	
Suudan teiste inimestega raskusteta kõneledes ja kirjalikult suhelda. Jah	0	Meditšiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah	0

Võtmetegevus 3.2. Teabe vastuvõtmine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang	
Suudan raskusteta öeldut kuulda ja kirjapandut lugeda. Jah	0	Meditšiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah	0

Võtmetegevus 3.3. Teabevahetusega seotud muud piirangud

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Teabevahetusega seotud muud piirangud	9	Kas taotlejal leidub muu täpsustatud piirang, mida polnud võimalik võtmetegevuste raames hinnata? 0 Hinnatud valdkondade raames
Mõelge palun, kas kõik Teie nägemise, kuulmise ja kõnelemise raskused on eespool kirjeldatud. Kui Teil on lisada piirang, mida ei ole võimalik küsimuste all kirjeldada, nimetage seda siin. Kui eespool on kõik piirangud kirjeldatud, jätke küsimus vastamata. esinevad vaimset laadi piirangud, suhtlemisega seotud, teabe edasi andmisel ja vastuvõtmisel stressisituatsioonis, mis omakorda võib olla tingitud ka lihtsalt teiste inimeste lähedal viibimisest. see on oluline takistus		Põhjendus: Vaimse tervise osas esitatud kaebused on kirjeldatud valdkonnas suhtlemine. Hinnatud valdkondade raames. Valdkonnad: Suhtlemine

Vajalik puude raskusastme tuvastamiseks (ei arvestata töövõime hindamisel)

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Kas suudate teistelt inimestelt vastu võtta lihtsat sõnumit kuulmise teel ja/või reageerida hoiatushüüetele?	0	Meditšiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah 0

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Kas suudate teistelt inimestelt vastu võtta suures kirjas trükituna edasi antud lihtsat sõnumit?	0	Meditšiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah 0

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Kas suudate teisele inimesele lihtsat sõnumit kõneldes edasi anda?	0	Meditšiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah 0

Valdkond 3. Teabe edasiandmine ja vastuvõtmine - Kokkuvõte

* Valdkonna piirangu raskusaste on suurima piiranguga võtmetegevuse raskusaste.

** Võtmetegevuste raskusastmete alusel tuvastatakse töövõime ulatus.

Piirangud	Nimetus	Raskusaste
	Valdkond*	Teabe edasiandmine ja vastuvõtmine 0
	Võtmetegevused**	Teabe edasiandmine 0
		Teabe vastuvõtmine 0
		Teabevahetusega seotud muud piirangud 0
Põhjendus, miks taotleja hinnang ei leidnud kinnitust:	Teabevahetusega seotud muud piirangud on hinnatud järgmistes valdkondades: suhtlemine.	

Valdkond 4. Teadvusel püsimine ja enesehooldus

Võtmetegevus 4.1. Teadvusel püsimine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Püsin teadvusel raskusteta. Jah	0	Meditšiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja 0

	hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah
--	--

Võtmetegevus 4.2. Tualettruumi toimingud

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Suudan raskusteta kontrollida oma soolt ja põit. Jah	0	Meditatsiooniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah 0

Võtmetegevus 4.3. Söömine ja joomine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Suudan süüa ja juua ilma raskuseta. Jah	0	Meditatsiooniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah 0

Võtmetegevus 4.4. Teadvusel püsimise ja enesehooldusega seotud muud piirangud

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Teadvusel püsimise ja enesehooldusega seotud muud piirangud Palun kirjeldage enda riitumise, pesemise ja kehaosade hooldusega seotud piiranguid, samuti nahahaigusega seotud piiranguid, näiteks põletikke vms, mis raskendavad enesehooldust. Kui kasutate enesehoolduse toimingutes abivahendeid või teise inimese abi, palun kirjeldage, mis tegevustes ja milleks abi vajate. on suhtlemisraskused mis takistavad toidu muretsmist ning muud vaimsed raskused mis takistavad enesehooldust	9	Kas taotlejal leidub muu täpsustatud piirang, mida polnud võimalik võtmetegevuste raames hinnata? Hinnatud valdkondade raames Põhjendus: Toodud kaebused on seotud vaimse tervisega ja kirjeldatud vaimse tervise osas valdkonnas õppimine ja tegevuste sooritamine niing suhtlemine. Hinnatud valdkondade raames. Valdkonnad: Õppimine ja tegevuste sooritamine, Suhtlemine

Valdkond 4. Teadvusel püsimine ja enesehooldus - Kokkuvõte

* Valdkonna piirangu raskusaste on suurima piiranguga võtmetegevuse raskusaste.

** Võtmetegevuste raskusastmete alusel tuvastatakse töövõime ulatus.

Piirangud	Nimetus	Raskusaste
	Valdkond*	Teadvusel püsimine ja enesehooldus 0
	Võtmetegevused**	Teadvusel püsimine 0
		Tualettruumi toimingud 0
		Söömine ja joomine 0
		Teadvusel püsimise ja enesehooldusega seotud muud piirangud 0
Põhjendus, miks taotleja hinnang ei leidnud kinnitust:	Teadvusel püsimise ja enesehooldusega seotud muud piirangud on hinnatud järgmistes valdkondades: õppimine ja tegevuste sooritamine, suhtlemine.	

VAIMNE VÕIMEKUS

Valdkond 5. Õppimine ja tegevuste sooritamine

Võtmetegevus 5.1. Tegevuste õppimine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang	
Suudan raskusteta selgeks õppida ning teha lihtsamaid ja keerulisemaid igapäevategevusi. Jah	0	Meditsiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah	0

Võtmetegevus 5.2. Tegevuste alustamine ja lõpetamine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang	
Saan raskusteta igapäevategevustega hakkama. Ei	9	Meditsiiniliste andmete alusel hinnang taotleja talitluslike võimekusele.	3
Kas suudate ise märgata igapäevategevuste vajadust ja neid kavandada, alustada ja lõpetada? Minu võimekus tegevusi alustada ja lõpetada on muutlik	9	Diagnoos: F84.5 - Aspergeri sündroom	
Täpsustage oma valitud vastust. Kirjeldage raskusi tegevuste meelespidamise, kavandamise ja korraldamisega. Kirjutage, mis võib selle Teile keeruliseks teha ning kui sageli ja milles vajate teiste inimeste abi. kui teistega suhtlemisest on suur stress ja keskendumisraskused, siis on tegevuste alustamine ja lõpetamine või nende korrektne teostamine vahel väga keerulised		Põhjendus: Esinevad raskused oma aktiivsuse reguleerimisel ja igapäevategevutsemisel. Paranemist seisundis, võrreldes eelmise taotluse ajaga,, ei ole tekkinud. Piirnag on hinnatud raskeks.	

Võtmetegevus 5.3. Õppimise ja tegevuste sooritamise seotud muud piirangud

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang	
Õppimise ja tegevuste sooritamise seotud muud piirangud	0	Kas taotlejal leidub muu täpsustatud piirang, mida polnud võimalik võtmetegevuste raames hinnata? Ei	0

Valdkond 5. Õppimine ja tegevuste sooritamine - Kokkuvõte

* Valdkonna piirangu raskusaste on suurima piiranguga võtmetegevuse raskusaste.

** Võtmetegevuste raskusastmete alusel tuvastatakse töövõime ulatus.

Piirangud	Nimetus		Raskusaste
	Valdkond*	Õppimine ja tegevuste sooritamine	3
	Võtmetegevused**	Tegevuste õppimine	0
		Tegevuste alustamine ja lõpetamine	3
		Õppimise ja tegevuste sooritamisega seotud muud piirangud	0
Piirangu avaldumine (RFK kood ja kirjeldus):	TEGUTSEMINE JA OSALUS: d2301.3 - Igapäevaste rutiinsete tegevuste korraldamine d2302.3 - Igapäevaste tegevuste lõpetamine d2303.3 - Oma aktiivsuse taseme reguleerimine d6208.3 - Kaupade ja teenuste soetamine, teisiti täpsustatud d8458.3 - Töökoha saamine, säilitamine ja töösuhte lõpetamine, teisiti täpsustatud ORGANISMI FUNKTSIOONID: b1261.3 - Koostöövõimelisus b1263.3 - Psüühiline stabiilsus b1304.3 - Impulsside kontrollimine b1608.3 - Mõtlemisfunktsioonid, teisiti täpsustatud ORGANISMI STRUKTUURID: s110.1 - Peaaju struktuur		

Piirangu avaldumine, mõju tegevusvõimele ja põhjus:	Taotlejal on piirangud oma aktiivsuse reguleerimisel, igapäevategevuste korraldamisel ja lõpetamisel, kaupade ja teenuste soetamisel ning töökoha saamisel ja töötamisel. Piirang on põhjustatud koostöövõimelisuse vähenemisest, raskustest impulsside kontrollimisel ja psüühilise stabiilsuse säilitamisel ning mõtlemisfunktsioonide rigiidsusest. Eelnevalt tulenevalt on raske kaupade ja teenuste hankimine ning töökoha leidmise ja töötamine. Piirang on põhjustatud peaaju struktuuri häirest.
Objektiivne staatus ja uuringutulemused:	*19.09.2023 LAINE KERT: TVK uuendamine. Seisund endine *25.10.2018 ANU MÄEORG: Pt invaliidsus lõppemas - tuleb vv le ja hetkel pt väga ärritunud kodus olnud sissemurdmine ja kohtuasi tulemas *08.11.2018: magab üle 8 tunni öö ja päev on segamini , suhtlemisega hakkama ei saa , sõpru ei ole , kodust väljas ei käi , ei julge poodi minna ja võib 3 p ilmasöömata olnud , nõrkusehood ,Pt kergelt ärrituv , piduradamatu , dgn Asbergeri sy , pt suhtlemisprobleemid suhtleb vähe , peavalud , käitumine kontrollimatu-ei allu korraldustele, ööd ja päevad on segamini, ebastabiilne , pt enda jaoks ebameeldivad nii tegevused , kui ka suhted - isikud kannab maha ja tegeleb endale meeldivate asjadega , aegajalt rütmihäireid , räpakas , pt raske saada kontakti , pt elab omas maailmas, rääkides pidevalt käed rahutid . psühhiaatri juurde keeldub minemast ,Pt suhtlemisel pidevalt mängib telefoniga , Pt kevadel viimati psühhiaatril tänaval piduradamatu käitumine äkiline vihatunne ning kiirabiga ära viidud haiglasse EMA: kardab suhelda, ajataju väär , võtab aega küsimustel vastamine-pikaldane , pt ei saa aru , kuidas , ja mis teine inimene mõtleb. oma majandamisega saab hakkama rahaga arvestab . Obj. kaal 87, pikkus 185, RR 130-70, pulss kiire, *21.09.2023 KÜLLIKE PIKK: võetud veenivere analüüsid *04.10.2023 ANU MÄEORG: Pt teostatud vereanalüüsid kus normileid , Pt Dr Kerdi poolt suunatud uroloogile Pt suhtleb kirja teel , inimestega suhelda ei oska enda sõnade järgi ja oma tervisest eelistab seletada internetis kuna seal saab vabalt mõelda -ei pea närvi minema nagu pt ütleb, Pt vältiv käitumine poes ei julgenud käia ja sp sõi korralikult aa 4x kuu jooksul Lisaks emaga suhtlemine probleemne kuna olnud väga kontrolliv lapsest peale . Pt Ananeesis kiirabi väljakutseaprill 2021 kus:Probleem naabrite vahel. Kaev ühine, asub kahe territooriumi keskel, selle tõttu probleemid ja lahkkelid. Loopinud naabermaja kividega, kuna enda sõnul muidu naaber temaga rääkima ei soostu. Med. abi ei soovi ega vaja. Sündmusega tegeleb edasi politsei. Patsiendi igapäevaselt tarvitatavad ravimi 2020 SA PERH EMO Anamnees Haiguse anamnees 21.02.2022: Korduv haige SA PERH Psühhiaatrikliinikus, varasemalt diagnoositud Aspergeri sündroom. Viimati oli haiglaravil 2018. a. märtsis kui temale kutsuti kiirabi Saue kaupluse juurde, kus ta lumehanges karjus. Patsient oli eelnevalt kirjutanud kaupluse kohta kaebekirja, et talle müüdnud toit olevat riknenud. Tema juurde tulnud kaupluse juhtiv töötaja öelnud, et toit rikneb patsiendi enese kotis (patsient oli kestvalt kaupluses viibinud), millest oli solvunud. Tekkinud tugev vihatunne, mille tõttu õue minnes karjus.Käesolevalt toodi patsient kiirabiga politsei saatel valvetuppa Saue poe prügikastide juurest, kus oli kestvalt liikumatult seisnud. Politsei saabudes patsient eemaldus ja nende lähenedes muutus rahutuks ja agressiivseks. Kehaline seisund: Rahuldavas üldseisundis, kehaliste kaebusteta. Kõhna kehaehituse, saabumisel hoolitsemata välimusega – pesemata, lehkav. Psüühiline seisund: Teadvus on selge, on orienteeritud isikus/ajas/ruumis ja situatsioonis; vestlusel väldib silmsidet, esmalt hoiab silmade ees käsi, hiljem vaatab raviarsti suunas; meelepetteid eitab, küsimustele vastab, vestlus on juhitud, kuid mõttekäik rigiidne; luulumõtetele ega suitsiidmõtetele viitavaid avaldusi ei esine; emotsionaalselt ükskõikne, stereotüüpsete huvide (programmeerimine, elektroonika, Pokemon-Go) ja rutiinsete tegevustega. Diagnoos püstitatud varasemalt: esinevad autismile omane sotsiaalse suhtlemise kvalitatiivne kahjustus, stereotüüpne käitumine ja rigiidsed huvid. Käesolevalt on tegemist seisundi lühiajalise käitumishäirega dekompensatsiooniga. Haiguse kulg: patsient hospitaliseeriti erakorraliselt ja tahtevastaselt, vastuvõtul oli motoorselt rahutu, agressiivne ja ebaadekvaatne käitumisega. Ta oli napi kontaktiga, negativistlik, lapseliku olekuga, karjus, oli pahur, personaliga koostööd ei teinud. Saabudes kakles politseiga,

	suulisele rahustamisele ei allunud, mistõttu rakendati mehhaanilist ja ravimitega ohjeldamist. Järgneval päeval oli patsient rahuliku käitumisega, tegi ravipersonaliga koostööd. Patsient edasist haiglaravi ei soovi, tahtest olenematu vältimatu ravi vajadus puudub, lahkub haiglast.
Piirangu põhjustanud haiguse kulg:	krooniline
Taotleja kohanemine piiranguga:	Ei ole kohanenud.
Taotlejal on raske tegutsemispiirang õppimine ja tegevuste sooritamine valdkonnas, mille põhjuseks on:	psüühika- ja käitumishäired.

Valdkond 6. Muutustega kohanemine ja ohu tajumine

Võtmetegevus 6.1. Väljaskäimine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Suudan väljas käia emotsionaalse või vaimse pingeta. Ei	9	Meditsiiniliste andmete alusel hinnang taotleja talitluslikule võimekusele.
Kas saate emotsionaalse või vaimse pingeta ja ärevust tundmata minna Teile tuttavatesse kohtadesse?	9	Diagnoos: F84.5 - Aspergeri sündroom
Minu võimekus minna tuttavatesse kohtadesse on muutlik		
Täpsustage oma valitud vastust. Kirjeldage raskusi ning kas ja miks vajate, et keegi Teiega kaasa tuleks.		Põhjendus: Väljaspool kodu liikumisel on raskused oma emotsioonide ja impulsside kontrollimisel. Piirang on hinnatud mõõdukaks.
teised, ka tuttavad inimesed on nii häirivad. on raske viibida nende lähedal. inimesteta kohad on kergemad kui ma tean kuidas seal käituda		
Kas saate emotsionaalse või vaimse pingeta ja ärevust tundmata minna Teile tundmatutesse kohtadesse?	2	
Suurte raskustega, peaaegu võimatu		
Täpsustage oma valitud vastust. Kirjeldage raskusi ning kas ja miks vajate, et keegi Teiega kaasa tuleks.		
raskused on seotud võõraste lähedusega ja kui ma ei saa kuskilt eelnevalt teada asukohtade kohta ja käitumisreeglite. tavaliselt selline info sellisel kujul puudub. teise inimese rääkimine vahel aitab. kaasa tulemine ei aita		

Võtmetegevus 6.2. Riski või ohu tajumine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Suudan ohutult sooritada igapäevategevusi ja aru saada liiklusest tingitud ohtudest. Jah	0	Meditsiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah

Võtmetegevus 6.3. Toimetulek muutustega

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Saan raskusteta hakkama muutustega igapäevaelus. Ei	4	Meditsiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja
Kas tulete toime muutustega oma igapäevaelus?	4	

Ei tule üldse muutustega toime	hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Ei
Täpsustage oma valitud vastust. Kirjeldage raskusi muutustega toimetulekus. Kui vajate teise inimese abi, palun kirjeldage milleks. muutused on rasked. vastumeelsus ja agressiivsus ka väikeste muutuste peale. väga raske hakkama saada	Diagnoos: F84.5 - Aspergeri sündroom Põhjendus: Raskused oma emotsioonide ja psühhomotoorsete reaktsioonide kontrollimisel, mille tõttu on anamneesis olnud vajadus sundhospitaliseerimiseks Piirang on hinnatud raskeks.

Võtmetegevus 6.4. Muutustega kohanemise ja ohu tajumisega seotud muud piirangud

Taotleja hinnang	Ekspertarsti hinnang
Muutustega kohanemise ja ohu tajumisega seotud muud piirangud	Kas taotlejal leidub muu täpsustatud piirang, mida polnud võimalik võtmetegevuste raames hinnata? Ei

Valdkond 6. Muutustega kohanemine ja ohu tajumine - Kokkuvõte

* Valdkonna piirangu raskusaste on suurima piiranguga võtmetegevuse raskusaste.

** Võtmetegevuste raskusastmete alusel tuvastatakse töövõime ulatus.

Piirangud	Nimetus	Raskusaste
	Valdkond*	Muutustega kohanemine ja ohu tajumine
	Võtmetegevused**	Väljaskäimine
		Riski või ohu tajumine
		Toimetulek muutustega
		Muutustega kohanemise ja ohu tajumisega seotud muud piirangud
Piirangu avaldumine (RFK kood ja kirjeldus):	TEGUTSEMINE JA OSALUS: d2408.3 - Stressi ja muu vaimse koormusega toimetulek, teisiti täpsustatud ORGANISMI FUNKTSIOONID: b1261.3 - Koostöövõimelisus b1300.3 - Vaimse energia tase b1478.3 - Psühhomotoorsed funktsioonid, teisiti täpsustatud b1528.3 - Emotsioonide funktsioonid, teisiti täpsustatud ORGANISMI STRUKTUURID: s110.1 - Peaaju struktuur	
Piirangu avaldumine, mõju tegevusvõimele ja põhjus:	Esinevad piirangud stressi ja muude psüühiliste koormustega, sealhulgas liikumisega väljaspool kodu, toimetulemisel. Piirang on põhjustatud vaimse energia vähesuses, raskustest oma emotsioonide- ja psühhomotoorsete funktsioonide reguleerimisel. ning koostöövõime vähenemisest.. Piirang on põhjustatud peaaju struktuuri häirest.	
Objektiivne staatus ja uuringutulemused:	*19.09.2023 LAINE KERT: TVK uuendamine. Seisund endine *25.10.2018 ANU MÄEORG: Pt invaliidsus lõppemas - tuleb vv le ja hetkel pt väga ärritunud kodus olnud sissehõõrdumine ja kohtuasi tulemas *08.11.2018: magab üle 8 tunni öö ja päev on segamini , suhtlemisega hakkama ei saa , sõpru ei ole , kodust väljas ei käi , ei julge poodi minna ja võib 3 p ilmasõõmata olnud , nõrkusehood ,Pt kergelt ärrituv , piduradamatu , dgn Aspergeri sy , pt suhtlemisprobleemid suhtleb vähe , peavalud , käitumine kontrollimatu-ei allu korraldustele, ööd ja päevad on segamini, ebastabiilne , pt enda jaoks ebameeldivad nii tegevused , kui ka suhted - isikud kannab maha ja tegeleb endale meeldivate asjadega , aegajalt rütmihäireid , räpakas , pt raske saada kontakti , pt elab omas maailmas, rääkides pidevalt käed rahutid . psühhiaatri juurde keeldub	

minemast ,Pt suhtlemisel pidevalt mängib telefoniga , Pt kevadel viimati psühhiaatriil tänaval piduradamatu käitumine äkiline vihatunne ning kiirabiga ära viidud haiglasse EMA: kardab suhelda, ajataju väär , võtab aega küsimustel vastamine-pikaldane , pt ei saa aru , kuidas , ja mis teine inimene mõtleb. oma majandamisega saab hakkama rahaga arvestab .

Obj. kaal 87, pikkus 185, RR 130-70, pulss kiire,

*21.09.2023 KÜLLIKE PIKK: võetud veenivere analüüsid

*04.10.2023 ANU MÄEORG: Pt teostatud vereanalüüsid kus normileid , Pt Dr Kerdi poolt suunatud uroloogile Pt suhtleb kirja teel , inimestega suhelda ei oska enda sõnade järgi ja oma tervisest eelistab seletada internetis kuna seal saab vabalt mõelda -ei pea närvi minema nagu pt ütleb, Pt vältiv käitumine poes ei julgenud käia ja sp sõi korralikult aa 4x kuu jooksul Lisaks emaga suhtlemin probleemne kuna olnud väga kontrolliv lapsest peale . Pt Ananeesis kiirabi väljakutseaprill 2021 kus:Probleem naabrite vahel. Kaev ühine, asub kahe territooriumi keskel, selle tõttu probleemid ja lahkkelid. Loopinud naabermaja kividega, kuna enda sõnul muidu naaber temaga rääkima ei soostu. Med. abi ei soovi ega vaja. Sündmusega tegeleb edasi politsei.

Patsiendi igapäevaselt tarvitavad ravimi

2020 SA PERH EMO Anamnees

Haiguse anamnees 21.02.2022: Korduv haige SA PERH Psühhiaatrikliinikus, varasemalt diagnoositud Aspergeri sündroom. Viimati oli haiglaravil 2018. a. märtsis kui temale kutsuti kiirabi Saue kaupluse juurde, kus ta lumehanges karjus. Patsient oli eelnevalt kirjutanud kaupluse kohta kaebekirja, et talle müüdnud toit olevat riknenud. Tema juurde tulnud kaupluse juhtiv töötaja öelnud, et toit rikneb patsiendi enese kotis (patsient oli kestvalt kaupluses viibinud), millest oli solvunud. Tekkinud tugev vihatunne, mille tõttu õue minnes karjus.Käesolevalt toodi patsient kiirabiga politsei saatel valvetuppa Saue poe prügikastide juurest, kus oli kestvalt liikumatult seisnud. Politsei saabudes patsient eemaldus ja nende lähenedes muutus rahutuks ja agressiivseks. Kehaline seisund: Rahuldavas üldseisundis, kehaliste kaebusteta. Kõhna kehaehituse, saabumisel hoolitsemata välimusega – pesemata, lehkav.

Psüühiline seisund: Teadvus on selge, on orienteeritud isikus/ajas/ruumis ja situatsioonis; vestlusel väldib silmsidet, esmalt hoiab silmade ees käsi, hiljem vaatab raviarsti suunas; meelepetteid eitab, küsimustele vastab, vestlus on juhitav, kuid mõttekäik rigiidne; luulumõtetele ega suitsiidmõtetele viitavaid avaldusi ei esine; emotsionaalselt ükskõikne, stereotüüpsete huvide (programmeerimine, elektroonika, Pokemon-Go) ja rutiinsete tegevustega. Diagnoos püstitatud varasemalt: esinevad autismile omane sotsiaalse suhtlemise kvalitatiivne kahjustus, stereotüüpne käitumine ja rigiidsed huvid. Käesolevalt on tegemist seisundi lühiajalise käitumishäirega dekompensatsiooniga.

Haiguse kulg: patsient hospitaliseeriti erakorraliselt ja tahtvastaselt, vastuvõtul oli motoorselt rahutu, agressiivne ja ebaadekvaatne käitumisega. Ta oli napi kontaktiga, negativistlik, lapseliku olekuga, karjus, oli pahur, personaliga koostööd ei teinud. Saabudes kakles politseiga, suulisele rahustamisele ei allunud, mistõttu rakendati mehhaanilist ja ravimitega ohjeldamist. Järgneval päeval oli patsient rahuliku käitumisega, tegi ravipersonaliga koostööd. Patsient edasist haiglaravi ei soovi, tahtest olenematu vältimatu ravi vajadus puudub, lahkub haiglast.

20.03.2018 KATRIN EINO psühhiaatria: Haiguse anamnees: Varasemast on teada, et rasedus, sünnitus kulgenud häireteta, areng väikelapsena olnud eakohane, kõnelema hakanud veidi hiljem. Lastekollektiivis 3-aasta vanuses kohanes rahuldavalt, kuid teistega ei mänginud. 4-aasta vanusest kirjeldati närvilisena, püsimatuna, kahtlustati vaimset mahajäämust, suunati med-ped komisjoni otsusega erilasteaeda. Järgnevalt kirjeldatud puuduliku kontaktiga, tegevustes ebapüsiva ja allumatuna.

Koolieelsel psühholoogi uuringul leiti tähelepanu ebapüsivus, vaimse töövõime langus ja emotsionaal-tahtesfääri iseärasused. 7-aasta vanuses asus õppima 4. Keskkoolis. Kooli iseloomustusest nähtuvalt kohanes raskustega, õppekava raskusi ei valmistanud, kuid koostöö polnud võimalik käskude-keeldude abil. 9-aasta vanuses, 1992., teostati taas uuringud logopeedi ja psühholoogi poolt: logopeedi poolt häireid ei tuvastatud oskused olid head nii suulises kui kirjalikus kõnes, psühholoogi poolt rõhutati

tunde-tahteelu omapära. 3. klassis õppis individuaalõppel ja 4. klassis koduõppel. Järgneval aastal süvenesid allumatus ja agressiivsus, vähenes õpihuvi, ilmnesisid seksuaalhuvid. Esmakordselt viibis haiglas uuringutel 28.08.-11.09.95a. suhtlemise- ja kohanemiskeskuste, piiratud stereotüüpsete huvide ja väljendunud protestireaktsioonide tõttu, püstitati Aspergeri sündroomi F84.5 diagnoos. Käitumishäirete korrigeerimiseks määrati haloperidooli 5gtx3, mida ei talunud, ilmnesisid kõrvatoimed. Patsient suunati edasiseks õppeks Orissaare EIK. Aastatel 1995-1998 viibis statsionaarselt ravil PERH ja TÜK Psühhiaatriakliinikutes kokku 9 korral, hospitaliseerimised valdavalt afekti ja agressiivsushoogude tõttu, korduvalt lahkus Orissaare EIK omaalgatuslikult, kordas nii 5. kui 6. klassi. 1998a. arvati kooli nimistust välja probleemse käitumise tõttu kui mitteõpetatav õpilane. Sama aasta sügisest, peale viibimist TÜK Psühhiaatriakliinikus suunati Vastseliina EIK, kust patsient põgenes, läks Saaremaale tugisiku juurde, hulkus ringi. 2000.aastal asus õppima Saue gümnaasiumisse koduõppe programmis, kus kohe tekkisid õpetajatega konfliktid, kooli poolt soovitatud patsient panna õppima erikooli. 2001.a. viibis kahel korral Tallinnas psühhiaatriakliinikus, mõlemal korral probleemiks depressioon, suitsiidimõtted. Raviks sai Rispolepti ja Zolofti, ambulatoorselt jätkas psühhiaatri vastuvõtul käimist kuni 2003.aastani. Põhikooli lõpetas 2004.aastal. Pärast kooli lõpetamist on oma sõnul lühiaegselt teinud kaugtööd serveri haldurina, sai töö läbi tuttava, kuid tekkisid eriarvamused. Praegu tegeleb kodus arvutitega, programmeerimisega, elatub töövõimetuspensionist (omab 80% töövõimekaotust ja rasket puuet) ja ema toetusest. Elab üksinda Saue aias. Käesolevalt kutsuti patsiendile kiirabi Saue kaupluse juurde, kus ta lumehanges karjus. Patsient oli eelnevalt kirjutanud kaupluse kohta kaebekirja, et talle müüdud toit oli riknenud. Käesolevalt oli patsient veetnud kaupluses aega muusikat kuulates ja Pokemon Go-d mängides. Tema juurde oli tulnud kaupluse juhtiv töötaja ja öelnud, et toit rikneb patsiendi enese kotis, millest oli solvunud. Tekkinud tugev vihatunne, mille tõttu õue minnes karjus. Diagnoosi põhjendus: Eelnev ravi: Ei ole saanud. Eelnenud uuringud: Ei ole tehtud. Objektiivse leiu kokkuvõte: Vastuvõtul tunnistas patsient oma käitumist, oma sõnul oli ka varem pingeid välja elanud karjades, kuid kodus viibides. Patsiendil puudus arusaam oma käitumise ebaadekvaatsuse osas, oli umbuslik, arvas, et teda pole õigust haiglas pidada. Kiirabitöötajate sõnul oli patsiendi käitumine ümbritsevaid hirmutanud. Patsient hospitaliseeriti valvearsti poolt TOR-ravi otsusega psühhootilise episoodi kahtlusega 14.03.2018 kell 17:44. Vaatlused: Patsient on pikemat kasvu, kõhna kehaehitusega ja pikkade juustega. Suukoobas on saneerimata, esihammastest säilinud ülalõuas vaid üksik hammas. Lokaalne leid: RR 144/77mmHg, kaal 79,5kg, pikkus 182cm. Haiguse kulg: Oma eluviisi kirjeldab rutiinsena, teeb kindla kellaja ja marsruudiga jalutuskäike, sageli külastab Saue kauplust, kus lisaks toidu ostmisele veedab muidu aega (istub, kuulab muusikat, mängib telefoniga Pokemon GO-d, sööb). Hiljuti olnud tema poolt poest ostetud puder hapuks läinud, mistõttu kirjutas kaebuse. Kui püüdis seda kaupluses selgitada, siis öeldud, et seda juhtub, millest järeldas, et töötajad on teadlikud, et müüvad riknenud toitu. Sellest ajast on jälginud, et see toit vastaks lubatud kvaliteedile ning on suhelnud sel teemal müüjatega. Psüühiliselt on patsient selgel teadvusel, teab oma isikuandmeid, asukohta, kuupäeva. Teab haiglasse toimetamise asjaolusid, tunnistab enda tasakaalutut käitumist, mis tekkinud reaktsioonina arusaamatusele kaupluse juhtajaga, hindab oma käitumist põhjendatuks. Kontakt patsiendiga on rahuldav, räägib valdavalt monoloogina ja vestluse juhtimine on raskendatud, kuid sõnavara on piisav, omab teadmisi erinevatest valdkondadest sh meditsiinilistest uuringutest. Mõttekäik on väga rütmiline, ümberlülitumine ühelt teemalt teisele raske. Endale huvipakkuvatel teemadel (tehnika, arvutid, häkkerite laagrid) räägib emotsionaalselt, muidu kõne pigem monotoonne. Meelepettelisi elamusi ei esine, suitsiidimõtteid olevat vahel esinenud, käesolevalt nende esinemist eitab. Kuigi üldjuhul väldib inimestega silmastsilma suhtlust, on kontakti kujunedes vestluses sõnalaialdane, targutlev ja suurenenud tähelepanuvajadusega. Emotsionaalsed reaktsioonid elavad, enesekesksed, kergesti vallandub ärritus, vahel ka agressiivsus. Teiste isikute emotsioone ei mõista ega taju, see avaldub nii lähisuhteid kui muid sotsiaalseid suhteid kirjeldades. Esineb plaane elukorralduseks, kuid praktikas nende teostamisega toime ei tule (on mõelnud välja oma

	firma, tegelenud kodulehega, ühe inimesega sel teemal suhelnud). Tahteaktiivsus on stereotüüpne, liigub kindlatel marsruutidel ja kellaagadel eesmärgiga leida või näha midagi "huvipakkuvat". Kuigi teab oma kulusid ja sissetulekuid, ei mõtle ega kalkuleeri, kuidas neid vastavusse viia või iseseisvalt toime tulla, on kohanenud sotsiaalse ja emalt toetuse saajana. Patsiendi mälu on elusündmuste meenutamisel käepärane, intellektuaalne tase normikohane. Patsient on osakonnas olnud rahulik, kaebusteta. Pakutud uuringutest uuritav pole huvitatud, edasiseks TOR-raviks näidustus puudub, lubatud koju
Piirangu põhjustanud haiguse kulg:	krooniline, väljakujunenud muutustega
Taotleja kohanemine piiranguga:	Ei ole kohanenud.
Taotlejal on raske tegutsemispiirang muutustega kohanemine ja ohu tajumine valdkonnas, mille põhjuseks on:	psüühika- ja käitumishäired.

Valdkond 7. Suhtlemine

Võtmetegevus 7.1. Suhtlemisega hakkamasaamine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Saan suhtlemisega hakkama, tundmata liigset ärevust või hirmu. Ei	3	Meditsiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Jah 3
Kas saate tuttavate inimestega kohtuda, tundmata liigset ärevust või hirmu? Suurte raskustega, peaaegu võimatu	3	Diagnoos: F84.5 - Aspergeri sündroom
Kas saate võõraste inimestega kohtuda, tundmata liigset ärevust või hirmu? Suurte raskustega, peaaegu võimatu	2	
Täpsustage oma valitud vastust. Kirjeldage raskusi inimestega kohtumisel ja suhtlemisel ning nende põhjuseid. inimeste lähedus on väga hirmutav üleüldiselt. nende poolt mu vaatamine on stressirikas ja segav ning tüütu. ma ei vaata neile silma. mu hääletoon ja valjus on ebasobiv. palju erinevaid probleeme. seal kohas ja situatsioonis mul selle üle kontroll puudub. samuti näoilmete ja muu kehakeele üle. sellest kõigest on väga suuri probleeme. ja seda saavad teised vahel tagantjärele rääkida. enamusel juhtudel nad väldivad		

Võtmetegevus 7.2. Kohane käitumine

Taotleja hinnang		Ekspertarsti hinnang
Suudan kontrollida enda emotsioone ja käitumist. Ei	4	Meditsiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja hinnatud talitlusliku võimekuse raskusastmele. Ei 3
Kui sageli kaotate kontrolli oma emotsioonide ja käitumise üle? Iga päev	4	Diagnoos: F84.5 - Aspergeri sündroom
Täpsustage oma valitud vastust. Kirjeldage, kui tihti, mis olukorras ja kuidas Teie käitumine teisi häirib. mu tahtmatud näoilmed, kehakeel, sõnade või väljendite valik ja muu häirib inimesi. ma ärritun ka kiirelt. liigne otsekohesus		Põhjendus: Raskused kohase käitumise tagamisel on hinnatavad rasketena.

ei tule ka kasuks. ja hääletoon, kõrgus, tugevus näib ka probleem olevat. vestluses oma koha tundmine, alustamine ja lõpetamine. kõik muu selline. ise sellest aru ei saa. kuid see kõik näib teisi väga häirivat. liiga palju või vähe rääkimine. jpm

Võtmetegevus 7.3. Suhtlemisega seotud muud piirangud

Taotleja hinnang	Ekspertarsti hinnang
Suhtlemisega seotud muud piirangud	0 Kas taotlejal leidub muu täpsustatud piirang, mida polnud võimalik võtmetegevuste raames hinnata? 0 Ei

Valdkond 7. Suhtlemine - Kokkuvõte

* Valdkonna piirangu raskusaste on suurima piiranguga võtmetegevuse raskusaste.

** Võtmetegevuste raskusastmete alusel tuvastatakse töövõime ulatus.

Piirangud	Nimetus		Raskusaste
	Valdkond*	Suhtlemine	
	Võtmetegevused**	Suhtlemisega hakkamasaamine	3
		Kohane käitumine	3
		Suhtlemisega seotud muud piirangud	0
Piirangu avaldumine (RFK kood ja kirjeldus):	TEGUTSEMINE JA OSALUS: d7208.3 - Keeruline inimestevaheline lävimine, teisiti täpsustatud d730.3 - Võõrastega kontakteerumine d7408.3 - Ametlikud suhted, teisiti täpsustatud ORGANISMI FUNKTSIOONID: b122.3 - Üldised psühhosotsiaalsed funktsioonid b1261.3 - Koostöövõimelisus b1608.3 - Mõtlemisfunktsioonid, teisiti täpsustatud b16718.3 - Keelelise väljenduse funktsioonid, teisiti täpsustatud ORGANISMI STRUKTUURID: s110.1 - Peaaju struktuur		
Piirangu avaldumine, mõju tegevusvõimele ja põhjus:	Esinevad piirangud võõrastega kontakteerumisel, keerulisel inimeste-vahelisel suhtlemisel ja ametlikul asjaajamisel. Piirang on põhjustatud koostöövõimelisuse vähenemisest, üldiste psühhosotsiaalsete funktsioonide häirumisest, mõtlemise kontrolli raskustest ning keelelise väljenduse kontrolli raskustest. Piirang on põhjustatud peaaju struktuuri häirest.		
Objektiivne staatus ja uuringutulemused:	04.10.2023 LAINE KERT peremeditsiin *19.09.2023 LAINE KERT: TVK uuendamine. Seisund endine *25.10.2018 ANU MÄEORG: Pt invaliidsus lõppemas - tuleb vv le ja hetkel pt väga ärritunud kodus olnud sissemurdmise ja kohtuasi tulemas *08.11.2018: magab üle 8 tunni öö ja päev on segamini , suhtlemisega hakkama ei saa , sõpru ei ole , kodust väljas ei käi , ei julge poodi minna ja võib 3 p ilmasõõmata olnud , nõrkusehood ,Pt kergelt ärrituv , piduradamatu , dgn Asbergeri sy , pt suhtlemisprobleemid suhtleb vähe , peavalud , käitumine kontrollimatu-ei allu korraldustele, ööd ja päevad on segamini, ebastabiilne , pt enda jaoks ebameeldivad nii tegevused , kui ka suhted - isikud kannab maha ja tegeleb endale meeldivate asjadega , aegajalt rütmihäireid , räpakas , pt raske saada kontakti , pt elab omas maailmas, rääkides pidevalt käed rahutid . psühhiaatri juurde keeldub minemast ,Pt suhtlemisel pidevalt mängib telefoniga , Pt kevadel viimati psühhiaatril tänaval piduradamatu käitumine äkilise vihatunne ning kiirabiga ära viidud haiglasse EMA: kardab suhelda, ajataju väär , võtab aega küsimustel vastamine-pikaldane , pt ei saa aru , kuidas , ja mis teine inimene mõtleb. oma majandamisega saab hakkama rahaga arvestab . Obj. kaal 87, pikkus 185, RR 130-70, pulss kiire, *21.09.2023 KÜLLIKE PIKK: võetud veenivere analüüsid		

*04.10.2023 ANU MÄEORG: Pt teostatud vereanalüüsid kus normileid , Pt Dr Kerdi poolt suunatud uroloogile Pt suhtleb kirja teel , inimestega suhelda ei oska enda sõnade järgi ja oma tervisest eelistab seletada internetis kuna seal saab vabalt mõelda -ei pea närvi minema nagu pt ütleb, Pt vältiv käitumine poes ei julgenud käia ja sp sõi korralikult aa 4x kuu jooksul Lisaks emaga suhtlemine probleemne kuna olnud väga kontrolliv lapsest peale . Pt Ananeesis kiirabi väljakutseaprill 2021 kus:Probleem naabrite vahel. Kaev ühine, asub kahe territooriumi keskel, selle tõttu probleemid ja lahkkelid. Loopinud naabermaja kividega, kuna enda sõnul muidu naaber temaga rääkima ei soostu. Med. abi ei soovi ega vaja. Sündmusega tegeleb edasi politsei.

Patsiendi igapäevaselt tarvitavad ravimi

2020 SA PERH EMO Anamnees Haiguse anamnees 21.02.2022: Korduv haige SA PERH Psühhiaatrikliinikus, varasemalt diagnoositud Aspergeri sündroom. Viimati oli haiglaravil 2018. a. märtsis kui temale kutsuti kiirabi Saue kaupluse juurde, kus ta lumehanges karjus. Patsient oli eelnevalt kirjutanud kaupluse kohta kaebekirja, et talle müüdnud toit olevat riknenud. Tema juurde tulnud kaupluse juhtiv töötaja öelnud, et toit rikneb patsiendi enese kotis (patsient oli kestvalt kaupluses viibinud), millest oli solvunud. Tekkinud tugev vihatunne, mille tõttu õue minnes karjus.Käesolevalt toodi patsient kiirabiga politsei saatel valvetuppa Saue poe prügikastide juurest, kus oli kestvalt liikumatult seisnud. Politsei saabudes patsient eemaldus ja nende lähenedes muutus rahutuks ja agressiivseks. Kehaline seisund: Rahuldavas üldseisundis, kehaliste kaebusteta. Kõhna kehaehituse, saabumisel hoolitsemata välimusega – pesemata, lehkav. Psüühiline seisund: Teadvus on selge, on orienteeritud isikus/ajas/ruumis ja situatsioonis; vestlusel väldib silmsidet, esmalt hoiab silmade ees käsi, hiljem vaatab raviarsti suunas; meelepeteid eitab, küsimustele vastab, vestlus on juhitud, kuid mõttekäik rigiidne; luulumõtetele ega suitsiidmõtetele viitavaid avaldusi ei esine; emotsionaalselt ükskõikne, stereotüüpsete huvide (programmeerimine, elektroonika, Pokemon-Go) ja rutiinsete tegevustega. Diagnoos püstitatud varasemalt: esinevad autismile omane sotsiaalse suhtlemise kvalitatiivne kahjustus, stereotüüpne käitumine ja rigiidsed huvid. Käesolevalt on tegemist seisundi lühiajalise käitumishäirega decompensatsiooniga.

Haiguse kulg: patsient hospitaliseeriti erakorraliselt ja tahtvastaselt, vastuvõtul oli motoorselt rahutu, agressiivne ja ebaadekvaatne käitumisega. Ta oli napi kontaktiga, negativistlik, lapseliku olekuga, karjus, oli pahur, personaliga koostööd ei teinud. Saabudes kakles politseiga, suulisele rahustamisele ei allunud, mistõttu rakendati mehhaanilist ja ravimitega ohjeldamist. Järgneval päeval oli patsient rahuliku käitumisega, tegi ravipersonaliga koostööd. Patsient edasist haiglaravi ei soovi, tahtest olenematu vältimatu ravi vajadus puudub, lahkub haiglast.

Piirangu põhjustanud haiguse kulg:	krooniline, väljakujunenud muutustega
Taotleja kohanemine piiranguga:	Ei ole kohanenud.
Taotlejal on raske tegutsemispiirang suhtlemine valdkonnas, mille põhjuseks on:	psüühika- ja käitumishäired.

8. Sõltuvust tekitavate ainete mõju ja ravimite kõrvaltoimed

Taotleja hinnang	Ekspertarsti hinnang
Kas Teil on tegutsemisraskusi alkoholi või muude sõltuvust tekitavate ainete tarvitamise tõttu? Ei	Meditiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervise seisund taotleja esitatud infole. Jah

Taotleja hinnang	Ekspertarsti hinnang
Kas Teil on ravimite tarvitamisest tingitud kõrvaltoimeid (nt oksendamine, iiveldus, peapööritus vms)? Ei	Meditiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervise seisund taotleja esitatud infole. Jah

9. Muud tervisehäired

Taotleja hinnang	Ekspertarsti hinnang
Kas Teil on tegutsemisraskusi, mida eespool esitatud küsimused ei käsitlenud? Ei	Meditsiiniliste andmete alusel vastab taotleja tervises seisund taotleja esitatud infole. Jah

10. Erijuhud

Taotleja hinnang	Ekspertarsti hinnang
Taotleja andmete töötlemisel ilmnunud teave selle kohta, et tegemist on raske haiguse või kehalise või vaimse häirega või tegutsemispiirangut võimendava haiguste koosmõjuga ning selle haiguse või häire tõttu oleks isiku vaimne või kehaline tervis ohus, kui piiratud töövõime jääks tuvastamata.	Kas on tegemist erijuhtumiga? Ei 0

KOKKUVÕTE

Tervises seisund

Peamine piiranguid põhjustav diagnoos:	F84.5 - Aspergeri sündroom
Ilmsed seisundid, mis tuvastati hindamise käigus:	

Hinnang töövõime ulatusele

Teabevahetusega seotud muud piirangud on hinnatud järgmistes valdkondades: suhtlemine.

Teadvusel püsimise ja enesehooldusega seotud muud piirangud on hinnatud järgmistes valdkondades: õppimine ja tegevuste sooritamine, suhtlemine.

Taotlejal on raske tegutsemispiirang õppimise ja tegevuste sooritamise valdkonnas, mille põhjuseks on psüühika- ja käitumishäired.

Taotlejal on raske tegutsemispiirang muutustega kohanemise ja ohu tajumise valdkonnas, mille põhjuseks on psüühika- ja käitumishäired.

Taotlejal on raske tegutsemispiirang suhtlemise valdkonnas, mille põhjuseks on psüühika- ja käitumishäired.

Tegevusvõime koondkokkuvõte:	Taotlejal on piirangud oma aktiivsuse reguleerimisel, igapäevategevuste korraldamisel ja lõpetamisel, kaupade ja teenuste soetamisel ning töökoha saamisel ja töötamisel. Piirang on põhjustatud koostöövõimelisuse vähenemisest, raskustest impulsside kontrollimisel ja psüühilise stabiilsuse säilitamisel ning mõtlemisfunktsioonide rigiidsusest. Eelnevast tulenevalt on raske kaupade ja teenuste hankimine ning töökoha leidmise ja töötamine. Esinevad piirangud stressi ja muude psüühiliste koormustega, sealhulgas liikumisega väljaspool kodu, toimetulemisel. Piirang on põhjustatud vaimse energia vähesuses, raskustest oma emotsioonide- ja psüühho-motoorsete funktsioonide reguleerimisel. ning koostöövõime vähenemisest.. Esinevad piirangud võõrastega kontakteerumisel, keerulisel inimeste-vahelisel suhtlemisel ja ametlikul asjaajamisel. Piirang on põhjustatud koostöövõimelisuse vähenemisest, üldiste psüühho-sotsiaalsete funktsioonide häirumisest, mõtlemise kontrolli raskustest ning keelelise väljenduse kontrolli raskustest.
Eeltoodust tulenevalt on välistatud/takistatud/piiratud järgnevad tegevused:	Igapäevaste rutiinsete tegevuste korraldamine Igapäevaste tegevuste lõpetamine Oma aktiivsuse taseme reguleerimine Stressi ja muu vaimse koormusega toimetulek, teisiti täpsustatud

	Kaupade ja teenuste soetamine, teisiti täpsustatud Keeruline inimestevaheline lävimine, teisiti täpsustatud Võõrastega kontakteerumine Ametlikud suhted, teisiti täpsustatud Töökoha saamine, säilitamine ja töösuhte lõpetamine, teisiti täpsustatud
Töövõime:	puuduv töövõime

Taotlejal on tõenäoliselt vähemuutuv seisund kehtivusega 5 aastat, kuna Taotlejal esineb kroonilise kuluga, väljakujunenud psüühika ja käitumishäire. Tema seisund ei ole võrreldes eelmise taotlusega paranenud.

Tõenäoliselt on tegu vähemuutuva seisundiga. Soovitav korduv töövõime hindamine uute terviseandmete alusel viie aasta möödumisel.

Soovitused

Töötingimused:	ei ole soovitada
Töövõime toetamise vajadus:	võimalusel sotsiaalse rehabilitatsiooni plaan