



## DOTAZNÍK

**Odpověď vypište nebo zatrhněte křížkem.**

Příjmení, jméno: .....

Kontakt na žadatele (telefon, e-mail): .....

Kontakty na příbuzné:

Jméno: ..... Jméno: .....

.....

Vztah: ..... Vztah: .....

.....

Adresa: ..... Adresa: .....

.....

Telefon: ..... Telefon: .....

.....

E- E-

mail. .... mail. ....

.....

V současné době:

- bydlím doma
- jsem v nemocnici, kde: ..... od kdy: .....
- bydlím v zařízení sociálních služeb, kde: .....
- jinde, kde: .....

Rodinné poměry:

- děti - počet: .....
- bezdětný/á
- příbuzní (se kterými jste pravidelně v kontaktu) .....
- .....

Příspěvek na péči:

- přiznán od:..... stupeň: .....
- je zažádáno, žádost podána dne:..... na úřad:.....
- není přiznán

Kuřák:

- ano
- ne

Vzdělání:

- základní
- středoškolské
- vysokoškolské

Zdravotní stav:

- pohyblivý/á
- na lůžku

Chůze:

- chodím sám/a
- s holí, francouzskými holemi
- s chodítkem
- s pomocí druhé osoby
- s pomocí vozíku
- nejsem schopen/na chůze

Obléknu se:

- sám/a
- s pomocí
- nejsem schopen/na

Posadím se na lůžku:

- sám/a
- s pomocí druhé osoby
- nejsem schopen/na

Najím se:

- sám/a
- s pomocí
- nejsem schopen/na

Dieta:

- ano      Jaká? .....
- ne

Celkovou hygienu zvládnou:

- sám/a
- s pomocí
- nejsem schopen/na

Použiji WC:

- sám/a
- s pomocí
- nejsem schopen/na
- WC křeslo

Používám inkontinenční pomůcky:

- ano      Jaké? .....
- ne

Léky užívám:

- sám/a
- sám/a, jsou-li připraveny
- léky musí být podávány jinou osobou

Dorozumívání:

- mluvím zřetelně
- mluvím s obtížemi
- špatně slyším, používám X nepoužívám naslouchadlo

jiné

Finance:

- spravuji sám/a
- Nejsem schopen spravovat sám/a Kdo spravuje? .....

Péči zajišťuje:

- pečovatelská služba  
zajišťuje tyto úkony: .....
- jiná služba Jaká? .....  
zajišťuje tyto úkony: .....
- příbuzní, známí Kdo? .....  
zajišťuje tyto úkony: .....

Záliby:

.....  
.....

Máte zájem o přijetí do Domova pro seniory – Střediska Slunečnice co možná nejdříve:

- Ano
- Ne, přeji si být pouze v evidenci žadatelů

Uveďte proč naše služby chcete využívat a co od nich očekáváte :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Využíval/a jste někdy dříve pobytových sociálních služeb?

- Ano Kde:..... Jak dlouho: .....
- Ne

Jiná sdělení:

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

Datum:

Podpis: