



DOTAZNÍK – SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ
Odpověď vypište nebo zatrhněte křížkem.

Příjmení, jméno: **datum narození:**

Adresa:

Kontakt na žadatele (telefon, e-mail):

Kontakty na příbuzné:

Jméno: Jméno:

Vztah: Vztah:

Adresa: Adresa:

Telefon: Telefon:

E-mail: E-mail:

Důchod: k jakému datu: poštou na účet

Příspěvek na péči:

- Přiznán od..... stupeň
- Je zažádáno, žádost podána dne..... na úřad.....
- Není zažádáno
- Není přiznán

Rodinné poměry:

- Děti – počet:
- Bezdětný/á
- Rodina, příbuzní.....
- Známi, sousedé.....

Spolupráce s rodinou:

- Pravidelná
- Kolikrát týdně? Kdo?
- Nepravidelná

- Žádná

Bydlení (osamělost):

- Sám/a
- Bydlí s rodinou
- Pobytové zařízení sociálních služeb

Bydlení v současné době:

- Bydlím doma
- Jsem v nemocnici, kde..... od kdy.....
- Bydlím v zařízení sociálních služeb, kde.....
- Jinde, kde.....

Péči zajišťuje:

- Pečovatelská služba
zajišťuje tyto úkony:
- Jiná služba Jaká?
- Příbuzní, známí Kdo?
- zajišťuje tyto úkony:

Využívané sociální služby (jaké, jak často):

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

Bytové podmínky (velikost bytu/domu, patro, výtah, schody, vana, sprchový kout):

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

Péče o domácnost (úklid, praní, nakupování):

- Sám/a
- S pomocí – kdo pomáhá?.....
- Není schopen/a

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

- V místnosti
- Venku
- Po schodech

Oblékání:

- Sám/a
- S pomocí
- Nejsem schopen/na

Posazení na lůžku:

- Sám/a
- S pomocí druhé osoby
- Nejsem schopen/na

Přesuny z lůžka (na WC křeslo, vozík atd.):

- Sám/a
- S pomocí druhé osoby

- Není schopen/a

Stravování:

- Sám/a
- S pomocí
- Nejsem schopen/na

Dieta:

- Ano Jaká?
- Ne

Příprava jídla:

- Zvládne připravit složitější jídlo
- Zvládne připravit jednoduché jídlo, svačinu
- Zvládne si jídlo ohřát
- Zvládne připravit pití (kávu, čaj)
- Nezvládne přípravu jídla ani pití

Pití:

- Sám/a
- Z láhve
- Není schopen/a
- Co pijete? Co Vám chutná?

Kuřák:

- Ano
- Ne

Hygiena (koupání, mytí):

- Sám/a
- S pomocí
- Není schopen/a

- Zvládne samostatně péči o dutinu ústní, zuby

- Zvládne samostatně péči o nehty, vlasy
- Zvládne se oholit

Použití WC:

- Sám/a
- S pomocí
- Nejsem schopen/na
- WC křeslo

Používání inkontinenčních pomůcek:

- Ano Jaké?
- Ne

Kompenzační pomůcky (např. lupa, podavač, chodítko):

.....
.....

Užívání léků:

- Sám/a
- Sám/a, jsou-li připraveny
- Léky musí být podávány jinou osobou

Dorozumívání:

- Mluvím zřetelně
- Mluvím s obtížemi
- Jiné

Zrak:

- Dobrý
- Zhoršený (brýle)
- Zbytky zraku

Sluch:

- Dobrý

- Zhoršený (na jaké ucho neslyší)
- Používá naslouchadlo
- Neslyšící

Cestování, doprava:

- Sám/a
- S doprovodem
- Není schopen/a
- Sám si naplňuje trasu a zvolí dopravní prostředky
- Trefí tam, kam potřebuje

Finance:

- Spravuji sám/a
- Nejsem schopen spravovat sám/a Kdo spravuje?

Původní a poslední zaměstnání

.....

Záliby – co Vás baví/bavilo:

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

Máte zájem o přijetí do Domova pro seniory Nová slunečnice co možná nejdříve:

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

Uved'te proč naše služby chcete využívat a co od nich očekáváte:

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

Jiná sdělení (časová a místní orientace):

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

„**Souhlasím se** zpracováním osobních údajů, které uvádím v dotazníku a v žádosti o přijetí, a to po celou čekací dobu přijímacího řízení, popř. do odvolání mého souhlasu. Souhlasím s užitím informací obsažených ve vyjádření lékaře o mém zdravotním stavu pro přijímací řízení, souhlasím, aby lékař v případě potřeby poskytl další údaje z mé zdravotní dokumentace. Souhlasím s tím, aby pracovníci pověřeni domovem seniorů vyřizováním žádosti se seznámili se všemi údaji uvedenými v dotazníku, žádosti a jejich přílohách, a tyto dále použili pro účely zpracování, uzavření a řádného a efektivního plnění smlouvy o poskytování sociálních služeb.“

Datum:

Podpis: