



**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? .....
- zajišťuje tyto úkony: .....
- 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 naplánuje 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:**