

DOTAZNÍK PRO ZÁJEMCE O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Jméno a příjmení zájemce o službu:

Požadavek na ubytování: <input type="checkbox"/> 1 lůžkový pokoj <input type="checkbox"/> 2 lůžkový pokoj	Je Vaše rodina ochotna doplácet na pobyt v případě, že nejste schopen(na) hradit službu z vlastních finančních zdrojů? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne </div>
--	---

Navštívil(a) jste již osobně DpS Seniorcentrum Slavkov? ano ne

Navštívil DpS Seniorcentrum Slavkov někdo z Vaší rodiny? ano ne

Jste seznámen(a) s nabídkou našich služeb? ano ne

Sociální situace žadatele (prosím, zakřížkujte) :

osamělost (žadatel žije osaměle, nemá rodinné zázemí)	<input type="checkbox"/> ano
zhoršení zdravotního stavu	<input type="checkbox"/> ano
snížení soběstačnosti	<input type="checkbox"/> ano
sociální izolace:	
rodina neplní svou funkci	<input type="checkbox"/> ano
rodina se stará, ale už nemůže potřebnou péči zajistit	<input type="checkbox"/> ano
velká vzdálenost rodiny od bydliště žadatele	<input type="checkbox"/> ano
umístění ve zdravotnickém zařízení	<input type="checkbox"/> ano

Zdravotní stav žadatele:		onemocnění zraku	<input type="checkbox"/> ano
poruchy chůze	<input type="checkbox"/> ano	onemocnění sluchu	<input type="checkbox"/> ano
poruchy pohyblivosti	<input type="checkbox"/> ano	potíže s udržením moči	<input type="checkbox"/> ano
poruchy příjmu potravy	<input type="checkbox"/> ano	potíže s udržením stolice	<input type="checkbox"/> ano
pády	<input type="checkbox"/> ano	poruchy paměti (zapomínání)	<input type="checkbox"/> ano
úrazy	<input type="checkbox"/> ano	náhlé změny nálad (vztek)	<input type="checkbox"/> ano
závratě	<input type="checkbox"/> ano	deprese (smutek)	<input type="checkbox"/> ano

Požadavky žadatele:

Chci si vzít do DpS Seniorcentrum Slavkov, p. o. vlastní vybavení: ano ne

Pokud ano, uveďte jaké (např. televizor, rádio, lednička, křeslo, polička):

Zaškrtněte, prosím, které z následujících činností budete potřebovat při pobytu v našem domově. Úkony péče jsou hrazeny z přiznaného příspěvku na péči.

Oblast hybnosti:

<input type="checkbox"/> polohování	<input type="checkbox"/> přesun z lůžka pomocí zvedáku a zpět
<input type="checkbox"/> přesun na WC	<input type="checkbox"/> vysazování mimo lůžko
<input type="checkbox"/> přesun z lůžka na vozík a zpět	<input type="checkbox"/> doprovod při chůzi

Oblast sebeobsluhy:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> výměna ložního prádla | <input type="checkbox"/> kontrola uživatele na pokoji |
| <input type="checkbox"/> úprava lůžka | <input type="checkbox"/> masáž dolních končetin, bandáž |
| <input type="checkbox"/> úklid skříní, zásuvek | <input type="checkbox"/> úklid osobních věcí |

Oblast stravování:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> aktivní nabízení tekutin | <input type="checkbox"/> doprovod do jídelny |
| <input type="checkbox"/> kontrola pitného režimu | <input type="checkbox"/> podávání stravy do úst |
| <input type="checkbox"/> příprava kávy, čaje | <input type="checkbox"/> úprava stravy - krájení, mletí |
| <input type="checkbox"/> donesení stravy na pokoj | <input type="checkbox"/> pomoc při výběru stravy |

Oblast hygieny:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> výměna osobního prádla | <input type="checkbox"/> péče o ústní dutinu |
| <input type="checkbox"/> celková koupel | <input type="checkbox"/> stříhání nehtů na rukou |
| <input type="checkbox"/> sprchování | <input type="checkbox"/> promazávání kůže, ošetření krémem |
| <input type="checkbox"/> ranní, večerní hygienická péče | <input type="checkbox"/> holení, úprava vousů |

Oblast vyprazdňování:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> hygienická očista genitálu | <input type="checkbox"/> péče o vývod |
| <input type="checkbox"/> ošetření kůže v oblasti genitálu | <input type="checkbox"/> pomoc při využití WC |
| <input type="checkbox"/> výměna inkontinentních pomůcek | <input type="checkbox"/> potřeba toaletního křesla |
| | <input type="checkbox"/> pomoc s použitím močové lahve |

Fakultativní (hrazené) služby:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> zajištění služeb pedikérky | <input type="checkbox"/> zajištění služeb kosmetičky |
| <input type="checkbox"/> zajištění služeb kadeřnice | <input type="checkbox"/> doprava služebním autem domova |

Společenská a sociální oblast:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> pomoc při telefonickém kontaktu s rodinou | <input type="checkbox"/> účast na bohoslužbě |
| <input type="checkbox"/> účast na společenských akcích v zařízení | <input type="checkbox"/> poslech hudby, zpěv |
| <input type="checkbox"/> účast na společenských akcích mimo zařízení | <input type="checkbox"/> účast na aktivizačních činnostech |

Aktivizace v rozumové oblasti:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> rozvoj paměti (individuální, skup. cvičení) | <input type="checkbox"/> poslech audio kazet, předčítání |
| <input type="checkbox"/> aktivizace uživatele (hry, výtvarné aktivity) | <input type="checkbox"/> účast na reminiscenci (vzpomínání) |
| <input type="checkbox"/> pracovní terapie | <input type="checkbox"/> trénink paměti (kvízová cvičení) |
| | <input type="checkbox"/> podpora v komunikaci |

Aktivizace v pohybové oblasti:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> lehké aktivní cvičení individuální | <input type="checkbox"/> nácvik chůze |
| <input type="checkbox"/> lehké aktivní cvičení skupinové | <input type="checkbox"/> rehabilitace, masáže |
| <input type="checkbox"/> aktivizace v zahradě | <input type="checkbox"/> aplikace bazální stimulace |
| <input type="checkbox"/> nácvik použití kompenzačních pomůcek | <input type="checkbox"/> nácvik soběstačnosti |

Požadavky na další služby, které v dotazníku nejsou uvedeny:

V dne: Podpis: