

## DOTAZNÍK PRO ZÁJEMCE O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

**Jméno a příjmení zájemce o službu:**

<b>Požadavek na ubytování:</b> <input type="checkbox"/> 1 lůžkový pokoj <input type="checkbox"/> 2 lůžkový pokoj	<b>Je Vaše rodina ochotna doplácet na pobyt v případě, že nejste schopen(na) hradit službu z vlastních finančních zdrojů?</b> <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

<b>Zdravotní stav žadatele:</b>		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"/> nácvik soběstačnosti |
| <input type="checkbox"/> nácvik použití kompenzačních pomůcek |   |

**Požadavky na další služby, které v dotazníku nejsou uvedeny:**

**V** dne: Podpis: