



Domov pro seniory Světlo, Drhovle 44, Písek 397 01

tel: 382 789 611, IČO: 708 69 812

**DOTAZNÍK PRO ŽADATELE
O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE V
DOMOVĚ PRO SENIORY SVĚTLO**

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....



I. OŠETŘOVATELSKÁ ČÁST

Zakřížkujte, prosím, v jakém rozsahu a jakým způsobem Vám mají být níže uvedené služby poskytovány:

1. Oslovování

- Přeji si oslovovat:

2. Zajištění chůze, pohybu na invalidním vozíku

- Nepotřebuji pomoc personálu při chůzi (jízdě na invalidním vozíku)
- Potřebuji pomoc při chůzi (jízdě na invalidním vozíku) mimo pokoj
- Potřebuji pomoc personálu při chůzi (jízdě) po pokoji
- Potřebuji pomoc personálu při vysazování, polohování na lůžku
- Jiná přání:

3. Způsob stravování

- Nepotřebuji pomoc personálu při jídle
- Potřebuji následující pomoc:
- Jiné přání:

4. Druh a četnost stravy

- Chci odebírat stravu normální v rozsahu snídaně, oběd, večeře
- Chci odebírat druhou večeři (za příplatek) → pro diabetiky
- Jiná přání:

5. Způsob přijímání tekutin

- Jsem zcela soběstačná(ý) v obstarávání i příjmu tekutin
- Přeji si, aby mi personál nosil čaj na pokoj, pití zvládnou sám → čaj si přeji:
HOŘKÝ - SLADKÝ (nehodící škrtněte)
- Potřebuji pomoc personálu při obstarání i příjmu tekutin
- Jiné přání:



6. Vyprazdňování

- Nepotřebuji pomoc personálu při toaletě
- Potřebuji doprovod personálu na toaletu
- Používám následující inkontinentní pomůcky:

PŘES DEN - V NOCI - NEUSTÁLE (*nehodící škrtněte*)

- Jiné přání:

7. Péče o osobní hygienu

- Nepotřebuji pomoc personálu při osobní hygieně a koupání
- Potřebuji dohled personálu při osobní hygieně a koupání
- Potřebuji všestrannou pomoc personálu při osobní hygieně a koupání
- Jiné přání:.....

8. Pomoc při oblékání a úpravě zevnějšku

- Nepotřebuji pomoc personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- Potřebuji pomoc personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- Potřebuji částečnou podporu personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- Jiné přání:

9. Praní a žehlení prádla

- Přeji si, aby mi bylo osobní prádlo práno a žehleno v domově
- Nepřeji si, prát a žehlit osobní prádlo v domově – prádlo mi bude prát rodina.
- Jiná přání:

10. Úklid pokoje

- Nepotřebuji pomoc personálu při úklidu svých osobních věcí
- Potřebuji pomoc personálu při úklidu svých osobních věcí
- Umožním personálu pod mým dohledem uklízet všechny skříňky, četnost úklidu si domluvíme
- Jiné přání:.....



11. Noční kontroly

- Přeji si, aby ošetřovatelský personál prováděl pravidelnou noční kontrolu mého zdravotního stavu na pokoji
- Nepřeji si, aby pečovatelský personál prováděl noční kontroly
- Jiné přání:.....

12. Věřící: **ANO - NE** Vyznání:

Návštěva bohoslužeb: **ANO - NE** poznámka:.....

13. Zájmy a koníčky:

.....
.....

14. Předpokládaná aktivita v domově

- Návštěva aktivizační dílny
- Společenská zábava
- Vycházky, výlety
- Sledování televize
- Společná cvičení
- Řízené besedy
- Bohoslužby, mše

15. Ostatní služby (za finanční úhradu)

- Mám zájem o pravidelný odběr novin, časopisů, druh:
- Přeji si využívat služeb kadeřnictví
- Přeji si využívat služeb pedikúry
- Přeji si používat vlastní TV na pokoji
- Přeji si používat vlastní rádio na pokoji
- Přeji si používat vlastní rychlovarnou konvici na pokoji
- Jiná přání:



II. ZDRAVOTNÍ ČÁST

Zakřížkujte, prosím, v jakém rozsahu a jakým způsobem Vám mají být níže uvedené služby poskytovány:

1. Ošetřující Lékař

- Jméno, příjmení:.....
Adresa:.....

2. Užívání léků

- Kontrolu nad užíváním léků zvládnou sám/a, přeji si mít léky u sebe a jsem si vědom možných negativních důsledků nesprávného užívání léků
- Přeji si, aby kontrolu nad mým užíváním léků převzal personál
- Jiné přání:.....

3. Úhrada léků:

- Doplatky za léky si budu hradit sám/a vždy po vyzvednutí léků soc. pracovníci
- Doplatky za vyzvednuté léky bude hradit sociální pracovnice z mého depozitního účtu

4. Podávání informací:

- Přeji si, aby o změnách mého zdravotního stavu byli informováni tito rodinní příslušníci.....
.....
.....
- Nepřeji si, aby o změnách mého zdravotního stavu byli informováni rodinní příslušníci
- Jiné přání.....
.....
.....



III. SOCIÁLNÍ ČÁST

Zakřížkujte, prosím, v jakém rozsahu a jakým způsobem Vám mají být níže uvedené služby poskytovány:

1. Vyřizování úředních záležitostí

- Úřední záležitosti si budu vyřizovat sám(a) nebo s pomocí rodiny a přátel
- Úředních záležitostí bude dle domluvy se mnou vyřizovat sociální pracovník
- Jiné přání:

2. Hospodaření s finančními prostředky

- Přeji si mít veškeré finanční prostředky ponechány u sebe na vlastní odpovědnost
- Přeji si založení depozitního účtu u sociální pracovnice k ukládání hotovosti
- Přeji si úhradu léků, zdrav. pomůcek, pedikúry, kadeřnice apod. z depozitního účtu.
- Jiné přání:

3. Ostatní důležité informace k poskytování služby (Ize rozepsat na zvláštní příloze)

.....

.....

.....

.....

.....

V..... dne:

Podpis zájemce (opatrovníka) o službu :

Další přítomné osoby (vztah k zájemci):

Za poskytovatele projednal (soc. pracovnice):

Další přítomné osoby zastupující poskytovatele: