



Domov pro seniory Světlo
Drhovle – zámek 44, 397 01 Písek

Domov pro seniory Světlo, pobočka Písek
Karla Čapka 2549, 397 01 Písek

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

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....



I. OŠETŘOVATELSKÁ ČÁST

„CO OD POBYTU V DOMOVĚ OČEKÁVÁTE?“

.....
.....

1. „Jak si přejete oslovovat?“

2. Zajištění chůze, pohybu na invalidním vozíku

- Nepotřebuji pomoc
- Potřebuji následující pomoc:
-

3. Používám tyto kompenzační pomůcky:

.....

4. Druh a četnost stravy

- Chci odebírat stravu normální v rozsahu snídaně, oběd, večeře
- Chci odebírat druhou večeři (za příplatek) → pro diabetiky na inzulínu zdarma

5. Způsob stravování

- Nepotřebuji pomoc personálu při jídle
- Potřebuji následující pomoc (*nehodící škrtněte*):
 - **NAMAZÁNÍ** **NAKRÁJENÍ** **MLETÍ** **MIXOVÁNÍ**
 - **POMOC PŘI PŘÍJMU POTRAVY**

Důležité informace (př. zvyky, rituály).....

.....

6. Pitný režim

- Nepotřebuji pomoc personálu při obstarání a příjmu tekutin
- Potřebuji následující pomoc:.....
- Čaj si přeji (*nehodící škrtněte*):
 - **ČERNÝ – OVOCNÝ** **HOŘKÝ – SLADKÝ** **ŽÁDNÝ**
- Jiné přání:



7. **K snídani piju** (*nehodící škrtněte*):

- **KÁVU** **BÍLOU KÁVU** **ČAJ** **VODU**

8. **K jídlu/pití mám/nemám rád(a):**

9. **K jídlu/pití mám/nemám rád(a):**

10. **Potravinové alergie:**

11. **Vyprazdňování**

- Nepotřebuji pomoc personálu při toaletě
- Potřebuji následující pomoc:
- Používám tyto inkontinenční pomůcky:
- **PŘES DEN - V NOCI - NEUSTÁLE** (*nehodící škrtněte*)
- Potřebuji pomoc s výměnou inkontinentní pomůcky

12. **Péče o osobní hygienu**

- Nepotřebuji pomoc personálu při osobní hygieně a koupání
- Potřebuji následující pomoc:

Důležité informace (př. zvyky, rituály).....

13. **Pomoc při oblékání a úpravě zevnějšku**

- Nepotřebuji pomoc personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- Potřebuji následující pomoc:

Důležité informace týkající se vzhledu (př. účes, oblékání, oblíbené vůně):



14. **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:

15. **Úklid osobních věcí a oblečení**

- Nepotřebuji pomoc personálu při úklidu svých osobních věcí a oblečení
- Potřebuji následující pomoc:.....
.....

16. **Ráno** vstávám v hod. a **večer** ulehám ke spánku v hod.

Důležité informace (př. zvyky, rituály).....
.....

II. ZDRAVOTNÍ ČÁST

17. **Ošetřující lékař:**

Adresa:

18. **Užívání léků**

- Kontrolu nad užíváním léků zvládnu sám/a, přeji si mít léky u sebe a jsem si vědom(a) možných negativních důsledků nesprávného užívání léků
- Přeji si, aby kontrolu nad mým užíváním léků převzal zdravotní personál

19. **Noční kontroly**

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

Důležité informace o zdravotním stavu.....
.....
.....
.....

III. SOCIÁLNÍ ČÁST

20. 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:

21. Úhrada za poskytované služby bude probíhat:

- Převodem z depozitního účtu klienta založeného v domově - ČSSZ posílá klientovi důchod přímo na tento účet a z něho jsou hrazeny služby
- Převodem z osobního účtu klienta na bankovní účet domova
- Úhrada bude placena v hotovosti přímo v pokladně domova
- Složenkou (Ministerstvo vnitra)
- Jiné přání

22. Elektrické spotřebiče

- Přeji si užívat vlastní rychlovarnou konvici
- Přeji si užívat vlastní rádio
- Přeji si užívat vlastní televizor
- Jiná přání:

23. 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
- Jiná přání:



IV. AKTIVIZAČNÍ ČÁST

24. Zájmy a koníčky:

.....

.....

.....

25. Předpokládaná aktivita v domově

- Návštěva aktivizační dílny
- Společenská zábava
- Vycházky, výlety
- Sledování televize
- Společná cvičení (rehabilitace)
- Společné vaření
- Společné čtení
- Řízené besedy
- Bohoslužby, mše

Důležité informace o aktivizaci

.....

.....

.....

.....

.....

.....



V. ŽIVOTNÍ PŘÍBĚH

DŮLEŽITÉ!!! Zde je prostor pro sepsání Vašeho životního příběhu, přání, potřeb, zálib, koníčků a dalších informací, které chcete, aby náš personál o Vás věděl. Lze rozepsat na zvláštní přílohu.

V..... dne

Podpis zájemce o službu:

Další přítomné osoby (vztah k zájemci):

Za poskytovatele projednal (soc. pracovník):