



Dotazník pro žadatele

- do domova pro seniory se zvláštním režimem
- sociální lůžko ve zdravotnickém zařízení – přechodná sociální služba

Prosíme o vyplnění dotazníku. Informace budou použity ke zdokonalení našich služeb se zaměřením na Vaše individuální potřeby.

Jméno a příjmení : %KLIENT

ČÁST A:

1) Co očekávám od pobytové služby:

2) S čím potřebuji pomoci:

3) Co mám rád(a) a co si přeji:

4) Co nemám rád(a), co si nepřeji:

5) Vzdělání:

6) Povolání:

7) Co dělám rád (a) - / záliby, zvláštní dovednosti, jiné aktivity/:

8) Péče o zevnějšek (kadeřník, pedikúra, manikúra, jiné..):

9) Typ oblékání – co rád(a) nosím:

10) Rituály (na co jsem zvyklý(á) při stolování, odpolední káva, večerní zprávy, noviny, časopisy, poslech rádia, atd...)

11) Doba vstávání:

Doba ukládání ke spánku:

Problémy se spánkem?

ano

ne

12) Jsem : společenský - veselý - temperamentní - uzavřený

13) Mám zájem o jednolůžkový pokoj:

14) Mám zájem o dvoulůžkový pokoj:			
15) Mám zájem si vybavit vlastní pokoj: (prosíme konkrétně vypsat):			
16) Mám zájem účastnit se nabízených činností:			
(zakroužkujte, o které činnosti máte zájem)			
- poslech hudby			
- filmový klub			
- čtení (jaká literatura)			
- ruční práce			
- narozeninová posezení			
- bohoslužby (jaké)			
- komunikace s kaplanem ÚVN			
- vystoupení dětí			
- pobyt ve venkovních prostorách ÚVN			
- muzikoterapie			
- besedy			
- výlety			
Fakultativní činnosti:			
- fyzioterapie			
- elektroléčba			
- donáška za léky			
- ošetrovatelská péče nad rámec platby zdravotní pojišťovnou a výše příspěvku na péči			
ČÁST B:			
(zakroužkujte správnou odpověď)			
Co sám zvládnu – s čím potřebuji pomoci			
1) Hygiena:			
Umytí:	sám	s pomocí	nezvládnu
Koupání:	sám	s pomocí	nezvládnu
Oblékání:	sám	s pomocí	nezvládnu
Čištění zubů:	sám	s pomocí	nezvládnu
Česání:	sám	s pomocí	nezvládnu
2) Stolování:			
Najím se:	sám	s pomocí	nezvládnu
Napiji se:	sám	s pomocí	nezvládnu

3) Další úkony:		
Rozpoznám své věci –		
Oblečení, brýle, pomůcky aj.	ano	ne
Používám kompenzační pomůcky:		
(sluchadlo, brýle, chodítka, hole..):	ano	ne
Doposud zvládám hospodaření s penězi: ano ne		
Mám zájem o uložení peněz v trezoru na OSP: ano ne		
Nakupování si zajistím:		
sám	ano	ne
s pomocí rodiny	ano	ne
s pomocí OSP	ano	ne
Zvládnou sám používání výtahů: ano ne		
Vyjádření blízkých žadatele (v případě, že klient není schopen komunikace)		
V dne		
Podpis žadatele..... (zmocněnce, zákonného zástupce)		
Aktualizace žádosti 1.8.2013 D. Martinková, M. Franěk		