Dotazník sebehodnocení zájemce o sociální službu

Jméno a příjmení zájemce o službu:	
Požadavek: ☐ 1 lůžkový pokoj (2 lůžkový pokoj neakceptuji) ☐ 2 lůžkový pokoj (s možností podat si v centru žádost o 1 lůžkový pokoj) ☐ 2 lůžkový pokoj	**Je Vaše rodina ochotna doplácet na pobyt v případě, že nejste schopen hradit službu z vlastních finančních příjmů?** ☐ ANO ☐ NE
Navštívil jste již osobně Centrum soc. služeb? ☐ ANO ☐ NE	**Navštívil Centrum soc. služeb někdo z rodiny?** ☐ ANO *kdo*..... ☐ NE
Jste seznámen s nabídkou našich služeb? ☐ ANO ☐ NE	**Kde jste získal informace o centru?**
Proč máte zájem o sociální službu v Centru sociálních služeb pro seniory Pohoda, p. o.?	

SOCIÁLNÍ SITUACE ŽADATELE – prosím, zaškrtněte

osamělost (žadatel žije osaměle, nemá rodinné zázemí) ☐ ANO

zdravotní stav žadatele se náhle zhoršil, doposud pomoc nepotřeboval ☐ ANO

sociální izolace

- rodina neplní svou funkci ☐ ANO
- rodina se stará, ale už nemůže potřebnou péči zajistit ☐ ANO
- velká vzdálenost rodiny od bydliště žadatele ☐ ANO

umístění ve zdravotnickém zařízení (uveďte adresu, oddělení) ☐ ANO

.....

ZDRAVOTNÍ STAV ŽADATELE:

Nepříznivý zdravotní stav, který vyžaduje každodenní pomoc nebo dohled jiné osoby při ztrátě soběstačnosti a úkonech péče o vlastní osobu:

Prosím, zakřížkujte:

poruchy chůze ☐ poruchy pohyblivosti ☐

poruchy příjmu potravin ☐

pády ☐

úrazy ☐

závratě ☐

onemocnění zraku ☐

onemocnění sluchu ☐

potíže s udržením moči ☐

potíže s udržením stolice ☐

poruchy paměti (zapomínání) ☐

náhlé změny nálad (vztek) ☐

deprese (smutek) ☐

POŽADAVKY ŽADATELE

chci si vzít do Centra sociálních služeb pro seniory, p. o. vlastní vybavení ☐ ANO ☐ NE

pokud ano, uveďte jaké.....

chci, aby mi byl vyplácet důchod v Centru soc. služeb (formou hromadného výplatního seznamu) ☐ ANO ☐ NE

Co očekáváte od poskytování sociální služby v Centru sociálních služeb pro seniory Pohoda, p. o.? Co si přejete, po čem toužíte a jak Vás můžeme podpořit a pomoci Vám, aby Vaše přání bylo splněno? Prosím, dopište.

Zakřížkujte, prosím, které činnosti již sám/sama nezvládáte a u kterých činností budete potřebovat pomoc při pobytu v našem domově. Úkony péče jsou hrazeny z přiznaného příspěvku na péči.

HYGIENICKÁ PÉČE

- ☐ výměna osobního prádla
- ☐ úklid osobních věcí
- ☐ celková koupel
- ☐ výměna ložního prádla
- ☐ hygienická péče (ranní, večerní)
- ☐ stříhání nehtů na rukách
- ☐ upevňování návyků v hygienické péči
- ☐ promazávání kůže, ošetření krémem
- ☐ holení
- ☐ holení chloupků v obličeji (u žen)
- ☐ péče o ústa
- ☐ masáž dolních končetin, bandáž dolních končetin
- ☐ úprava lůžka

ORIENTACE

- ☐ doprovod na vyšetření v areálu Centra soc. služeb Pohoda
- ☐ doprovod na vyšetření mimo Centrum soc. služeb Pohoda
- ☐ kontrola uživatele na pokoji

HYBNOST

- ☐ polohování
- ☐ přesun na WC
- ☐ přesun z lůžka na vozík a zpět
- ☐ přesun z lůžka pomocí zvedáku a zpět
- ☐ vysazování mimo lůžko
- ☐ úklid skříní, zásuvek, nočního stolku

doprovod

- ☐ na pedikúru
- ☐ k holiči

VYPRAZDŇOVÁNÍ

- ☐ hygienická očista genitálu, ošetření kůže v oblasti genitálu, výměna inkontinentních pomůcek
- ☐ podkládání podložní mísy (močové láhve), pomoc při použití WC

STRAVOVÁNÍ

- ☐ aktivní nabízení tekutin, příprava kávy, čaje
- ☐ donesení stravy na pokoj
- ☐ doprovod do jídelny
- ☐ podávání jídla
- ☐ pomoc při podávání jídla
- ☐ nácvik stravování a pití

úprava stravy

- ☐ mletá
- ☐ krájená

- ☐ pomoc při výběru stravy (varianta č. 1 nebo č. 2)

AKTIVIZACE V ROZUMOVÉ OBLASTI

- ☐ rozvoj paměti (individuální nebo skupinové cvičení)
- ☐ aktivizace uživatele (hraní her, kreslení, modelování, výtvarné aktivity)
- ☐ pracovní terapie v ergoterapeutické dílně
- ☐ poslech audiovizuálních kazet, předčítání
- ☐ účast na skupinové reminiscenci*
- ☐ účast na individuální reminiscenci*
- ☐ účast na kvízovém odpoledni - trénink paměti
- ☐ podpora v komunikaci

AKTIVIZACE V POHYBOVÉ OBLASTI

☐ lehké aktivní cvičení - individuální terapie
☐ lehké aktivní cvičení - skupinová terapie
☐ aktivizace v zahradním areálu centra
☐ nácvik použití kompenzační pomůcky (berle, chodítko, inv. vozík apod.)
☐ nácvik chůze (chodba, pokoj, schody, terén)
☐ rehabilitace (procvičování aktivizační pracovnicí centra)
☐ individuální cvičení s uživatelem s použitím šlapadla nebo trenažéru
☐ aplikace bazální stimulace**
☐ aktivizace uživatele - masáž míčky, dechová cvičení, nácvik sebeobsuhy
☐ nácvik soběstačnosti

SPOLEČENSKÁ A SOCIÁLNÍ OBLAST

☐ pomoc při telefonickém kontaktu s rodinou, přáteli

účast na společenských akcích

- ☐ v zařízení
- ☐ mimo zařízení

☐ doprovod na bohoslužbu
☐ doprovod uživatele na invalidním vozíku mimo zařízení
☐ zooterapie (terapie prostřednictvím psů nebo koček)
☐ účast na vaření s uživateli
☐ poslech hudby

* Reminiscence = terapie využívající vzpomínky člověka.
** Bazální stimulace = metoda podporující vnímání, komunikaci a pohybové schopnosti člověka. Používá se převážně u těžce nemocných uživatelů.

Požadujete další služby, které zde nejsou uvedeny? Uveďte jaké:

……

……

Datum vypsání:.....

.....
vlastnoruční podpis zájemce o službu

.....
podpis zmocněnce
(úředně ověřená plná moc)

.....
podpis soudem ustanoveného opatrovníka

Kopie dotazníku předána na úsek přímé péče před nástupem uživatele dne:.....