

# Dotazník sebehodnocení zájemce o sociální službu

## ODLEHČOVACÍ SLUŽBA

<b>Jméno a příjmení zájemce o službu:</b>	
<b>Navštívil jste již Centrum sociálních služeb pro seniory Pohoda, p. o. ?</b> <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	<b>Navštívil centrum někdo z rodiny?</b> <input type="checkbox"/> ANO - <i>kdo</i> ..... <input type="checkbox"/> NE
<b>Jste seznámen s nabídkou našich služeb?</b> <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	<b>Kde jste získal informace o centru?</b>
<b>Proč máte zájem o sociální službu v Centru sociálních služeb pro seniory Pohoda, p.o.?</b>	

### **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 udržení moči
- potíže s udržení stolice
- poruchy paměti (zapomínání)
- náhlé změny nálad (vztek)
- deprese (smutek)

## **Zakřížkujte, prosím, které z následujících činností budete požadovat při pobytu v našem domově:**

### **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
- krmení
- dokrmování
- nácvik stravování a pití

### **úprava stravy**

- mletá
- krájená
- pomoc při výběru obědů (č. 1, 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 pracovníci 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? Uved'te jaké:**

.....  
.....  
.....

Datum:

.....  
**vlastnoruční podpis zájemce o službu**

.....  
**podpis zákonného zástupce**  
(notářsky ověřená plná moc)

.....  
**podpis soudem ustanoveného opatrovníka**