

Domov sociálních služeb Meziboří, příspěvková organizace
Okružní 104, 435 13 Meziboří, IČO: 498 72 516, Tel.: 476 748 218



tel.: 476 748 218, 778 880 643
email: podatelna@ddmezibori.cz
web: www.ddmezibori.cz

datum přijetí žádosti:

pozn: šedá pole nevyplňujte

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

DOMOV PRO SENIORY **DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM**

1. Zájemce:	příjmení: jméno: rodné příjmení: titul:		
2. Narozen/a:	den, měsíc, rok:..... místo narození:okres:		
3. Bydliště:	ulice a č.p.: město (obec) a PSČ:		
4. Státní příslušnost:		5. Rodinný stav:	
6. Telefon:		7. Pojišťovna:	
8. Zájem o ubytování v:			
<input type="checkbox"/> jednolůžkový pokoj		<input type="checkbox"/> dvoulůžkový pokoj	
			
<input type="checkbox"/> ubytování s konkrétní osobou:			
9. Druh důchodu:			
<input type="checkbox"/> starobní <input type="checkbox"/> invalidní <input type="checkbox"/> vdovský/vdovecký <input type="checkbox"/> jiný.....			
10. Příspěvek na péči (poskytovaný podle zákona č. 108/2006Sb., o sociálních službách)			
<input type="checkbox"/> nepobírá			
<input type="checkbox"/> pobírá.....stupeň			
<input type="checkbox"/> zažádáno od:.....			

11. Zájemce je v současné době ve zdravotnickém zařízení nebo jiném zařízení sociálních služeb:

- ne
- ano, od: název zařízení:.....

12. Má zájemce o sociální službu na základě rozhodnutí soudu ustanoveného opatrovníka?

- ne
- ano, opatrovník:



13. Byl podán návrh anebo bylo zahájeno řízení o omezení svéprávnosti zájemce o sociální službu?

- ne
- ano, od:



14. Jméno, adresa, kontakty rodinného příslušníka nebo jiné osoby pověřené zájemcem pro jednání s poskytovatelem sociální služby, včetně vztahu k zájemci (syn, vnuk, apod):

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

15. Důvod podání žádosti do Domova, Vaše očekávání, požadavky, osobní cíle:

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



16. Prosím uveďte informace, které považujete za důležité sdělit:

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



17. Sociální situace:

Dříve vyslovené přání – sepsáno dle § 36 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách:

- ANO, uloženo u koho.....
- NE

18. Bytová situace a poskytovaná péče:

Bytové poměry:

- patro
- výtah
- bariéry (vana, schody, úzké dveře)

Zájemce žije:

- s rodinou
- sám, ale rodina jej pravidelně navštěvuje
- sám, ale rodina nedokáže zabezpečit péči
- osamělý, bez rodiny
- osamělý, rodina žije daleko

Péči nyní pomáhá zajistit:

- rodina
- pečovatelská služba:
- jiné:

19. Soběstačnost:

a) Mobilita

Vstávání, usedání:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Vydržet ve stoji:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Pohybovat se chůzí krok za krokem, popř. se zastávkami:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Chůze po schodech:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Kompenzační pomůcky:

- nepoužívá používá (hůl, berle, inv. vozík, apod.):

b) Orientace:

- Používá brýle? ne ano: na dálku na blízko

Používá naslouchátko? ne ano

Orientuje se časem? (ví kolik je hodin, co je za měsíc, roční období, rok):

ano ne (v čem jsou potíže?):

Orientuje se místem? (ví kde se nachází, orientuje se v prostoru, trefí na známá místa):

ano ne (v čem jsou potíže?):

Orientuje se osobou? (pozná známé a blízké lidi):

ano ne (v čem jsou potíže?):

Má problém s pamětí?

ne ano (v čem jsou potíže?):

Dochází na psychiatrii?

ne ano (v čem jsou potíže?):

c) Komunikace:

Vyjadřuje se bez problémů?

ano ne (v čem jsou potíže?):

Dokáže porozumět tomu, co ostatní sdělují?

ano ne (v čem jsou potíže?):

Dokáže psát?

ano ne (v čem jsou potíže?):

Používá mobilní telefon?

ano, bez problémů ano, ale s komplikacemi nepoužívá

Používá počítač/notebook/tablet?

ano, bez problémů ano, ale s komplikacemi nepoužívá

d) Stravování:

Vybere si ke konzumaci hotový nápoj a potraviny:

zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Nalije si nápoj:

zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Naservíruje si hotové jídlo a nakrájí si ho:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Nají se:

- běžně příborem jen lžící potřebuje druhou osobu

Napije se z:

- z hrnku z hrnku s pítkem z lahve z lahve s pítkem nezvládá

Má dietní omezení:

- ne ano – jaký typ (popř. dodržuje dietu?):

Přemístí nápoj a stravu na místo konzumace:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

e) Oblékání, obouvání:**Vybere si oblečení a obuv přiměřeně okolnostem a počasí:**

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Rozezná rub a líc oblečení a správné vrstvení:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Oblékne se a svlékne:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Obuje se a zuje se:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Zapne zipy a knoflíky:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

f) Tělesná hygiena:

- vana se sedátkem / bez sedátka sprchový kout probíhá na lůžku

Mytí celého těla:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Mytí vlasů / česání:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Hygiena ústní dutiny:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Holení:

- zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Péče o nehty na rukou:

zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Péče o nehty na nohou:

zvládá nezvládá zvládá s pomocí

g) Výkon fyziologické potřeby:**Včas použije WC:**

zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Provede očistu včetně spláchnutí:

zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Trpí únikem moči:

ne ano / používá inkontinenční pomůcku.....

Trpí únikem stolice:

ne ano (používá vložky, pleny, apod.).....

h) Péče o zdraví:**Léky užívá samostatně:**

ano ne zvládá s pomocí

Dodržuje doby užití léků:

zvládá nezvládá zvládá s pomocí

V případě zdravotních komplikací si přivolá pomoc:

ne ano - jak

Lékaře navštěvuje:

sám s doprovodem jiné

ch) Osobní aktivity:**Vyřizuje si své osobní či úřední záležitosti:**

zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Jak tráví volný čas:

.....

i) Péče o domácnost:**Hospodaří s penězi a provádí běžné platby za domácnost:**

zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Obstará si běžný nákup:

zvládá nezvládá zvládá s pomocí

Připraví si teplé jídlo: zvládá nezvládá zvládá s pomocí**Připraví si nápoj:** zvládá nezvládá zvládá s pomocí**Praní a věšení prádla:** zvládá nezvládá zvládá s pomocí**Úklid:** zvládá nezvládá zvládá s pomocí**20. Prohlášení zájemce:**

Beru na vědomí, že poskytovatel sociální služby bude zpracovávat mé osobní údaje dle podmínek dostupných na webových stránkách Domova sociálních služeb Meziboří, p. o. www.ddmezibori.cz.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.



.....
vlastnoruční podpis zájemce
(zákonného zástupce)

V..... dne.....

Přílohy k dotazníku:

1. Vyjádření registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu zájemce o sociální službu
2. Rozsudek soudu o omezení svéprávnosti (pokud je svéprávnost omezena)
3. Usnesení soudu o ustanovení opatrovníka (pokud byl opatrovník ustanoven)

Heslo pro telefonickou, elektronickou a jinou komunikaci _____
stanovuje žadatel, rodinný příslušník, zákonný zástupce, popř. jiný zástupce žadatele

Zájemce o službu prohlašuje, že vlastní elektrospotřebiče, které bude využívat v DSS Meziboří, p. o. budou při nástupu do zařízení opatřeny platnou revizí.