

DOTAZNÍK PRO ŽADATELE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zaškrtněte podle současného stavu

Jak se pohybujete po místnosti? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> chodím sama/sám <input type="checkbox"/> chodím s holí, s berlemi <input type="checkbox"/> chodím s chodítkem 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> jezdím na vozíku <input type="checkbox"/> chodím s pomocí druhé osoby <input type="checkbox"/> nechodím vůbec 	Jak chodíte po schodech? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sama/sám <input type="checkbox"/> s pomocí někoho dalšího <input type="checkbox"/> nechodím vůbec
Posadíte se na posteli? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> posadí se sama/sám <input type="checkbox"/> posadím se s dopomocí <input type="checkbox"/> neposadím se <input type="checkbox"/> potřebuji, aby mi někdo další pomáhal měnit polohy na posteli 	Jak se přesunujete z postele na židli nebo vozík? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sama/sám <input type="checkbox"/> s malou pomocí někoho dalšího <input type="checkbox"/> s velkou pomocí někoho dalšího <input type="checkbox"/> nepresunu se vůbec 	Jak se oblékáte? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sama/sám <input type="checkbox"/> s pomocí někoho dalšího <input type="checkbox"/> neobléknu se vůbec
Jak cestujete? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> samostatně <input type="checkbox"/> s doprovodem <input type="checkbox"/> vleže sanitkou 	Jak si nakoupíte? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> samostatně <input type="checkbox"/> nakoupí s doprovodem a radou někoho dalšího <input type="checkbox"/> nenakoupím si vůbec 	Jak provádíte základní hygienu? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> provede sám <input type="checkbox"/> provede s pomocí <input type="checkbox"/> neprovede
Jak se koupete nebo sprchujete? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sama/sám ve vaně <input type="checkbox"/> sama/sám ve sprše <input type="checkbox"/> s pomocí někoho dalšího <input type="checkbox"/> musí mě koupat někdo další 	S jakou péčí potřebujete pomocí? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> s nehty na rukou <input type="checkbox"/> s nehty na nohou <input type="checkbox"/> se stříháním vlasů <input type="checkbox"/> s holením 	Jak jíte jídlo? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sama/sám <input type="checkbox"/> s pomocí někoho dalšího <input type="checkbox"/> sama/sám se nenajím, musí mě krmit někdo další
Jak doma uklízáte? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sama/sám <input type="checkbox"/> s pomocí někoho dalšího <input type="checkbox"/> nezvládá to, musí mi uklízet někdo jiný 	Jak používáte WC? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sama/sám <input type="checkbox"/> s pomocí někoho dalšího <input type="checkbox"/> nepoužívám 	Trpíte únikem moči a/nebo stolice? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> netrpím <input type="checkbox"/> občas ano <input type="checkbox"/> trpím
Zvládnete ovládat spotřebiče, jako jsou televize, telefon či rychlovárná konvice? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> s pomocí někoho dalšího ano <input type="checkbox"/> ne 	Jak zvládáte užívat své léky? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> samostatně v určenou dobu, správnou dávku <input type="checkbox"/> samostatně, pokud mi je někdo další připomene mi je <input type="checkbox"/> musí mi je podávat někdo další 	
Jak mluvíte? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zřetelně <input type="checkbox"/> s obtížemi <input type="checkbox"/> nemluvím vůbec 	Jak vidíte? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> dobře <input type="checkbox"/> špatně <input type="checkbox"/> nevidím vůbec 	Jak slyšíte? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> dobře <input type="checkbox"/> špatně slyším <input type="checkbox"/> neslyším vůbec <input type="checkbox"/> používám naslouchátko
Víte vždy, na jakém místě se právě nacházíte? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> občas se mi to plete <input type="checkbox"/> často se mi to plete <input type="checkbox"/> ne 	Víte vždy, co je za den, kolik je hodin či jaký je rok? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> trochu se mi to plete <input type="checkbox"/> často se mi to plete <input type="checkbox"/> ne 	Poznáváte lidi, které znáte? (rodinu, přátele, sousedy) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> občas je nepoznám <input type="checkbox"/> často je nepoznám <input type="checkbox"/> ne

Jaké pomůcky používáte?

- hůlka
- berle
- francouzské hole
- jiné (napište které):

- ortézy
- chodítko
- vozík

- sluchadlo
- brýle
- polohovací křeslo

Sociální situace

Jaká je naléhavost této žádosti?

- je urgentní
- stačí mi do půl roku
- žádost podávám s přijetím do budoucna (rok a více)

Jak Vám pomáhá vaše rodina?

- rodina mi hodně pomáhá
- rodina žije blízko, ale pomáhá mi jen částečně
- rodina mi s péčí nemůže pomáhat pro pracovní vytížení
- rodina mi s péčí nemůže pomáhat z důvodu špatného zdr. stavu
- rodina mi s péčí nemůže pomoci, bydlí daleko

Jaké jsou Vaše bytové podmínky?

- dobré
- nemám nevyhovující bytové podmínky – v bytě jsou bariéry
- bydlím sám / sama
- bydlím s partnerem a/nebo s rodinou

Stýkáte se s lidmi?

- nevyhledávám kontakty s lidmi a jsem tak spokojená/spokojený
- chtěl bych mít více návštěv nebo někam chodit, ale nikoho nemám
- návštěvy bych chtěl/a, ale nikam se nedostanu
- pravidelně mě navštěvuje: (*napište kdo*)

- pravidelně navštěvuje: (*napište koho*)

Využíváte nějaké sociální služby?

- pečovatelskou službu
- osobní asistenci
- dovoz obědů
- jiné: (*napište které*)

Cítíte se být osamělá/osamělý?

- necítím
- trochu
- hodně
- nemám rodinu a/nebo blízké přátele

Jaké krizové situace Vás trápí?

- úmrtí, ztráta partnera nebo pečující osoby
- závažné onemocnění v rodině
- jiné: (*napište které*)

Popište nám, jaké máte další zájmy a potřeby:

Podpis žadatele nebo jeho zástupce: _____