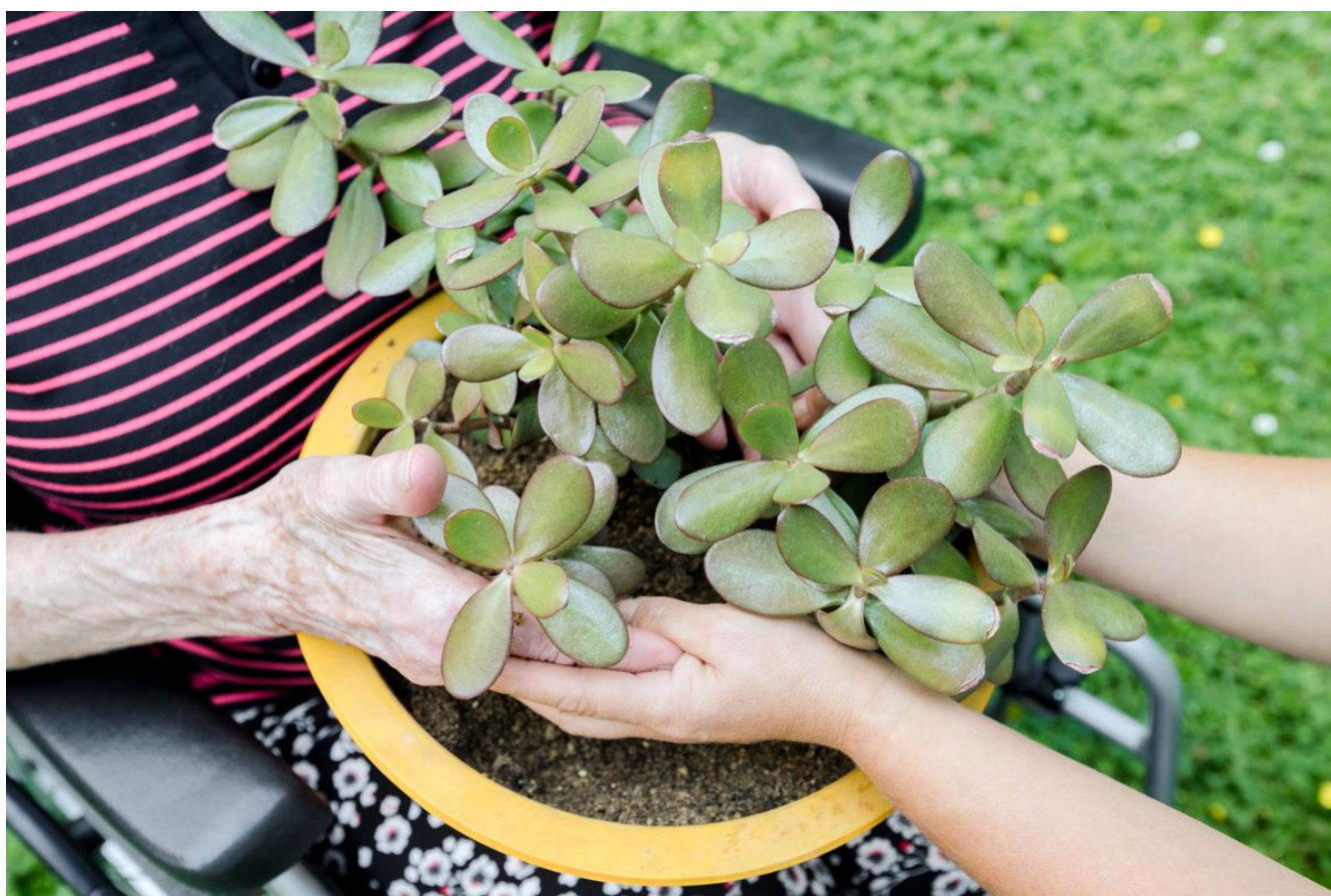


DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE K PŘIJETÍ DO CSS EMAUSY

Rádi bychom o Vás pečovali, jak nejlépe dovedeme. Prostřednictvím tohoto dotazníku získáváme informace, jako jsou Vaše zájmy, rituály či jak probíhá Váš všední den. Pracujeme s životními příběhy našich klientů, které zachycují důležité události v jejich životě. Tyto údaje nám pomohou dozvědět se, kým skutečně jste, jaká je Vaše osobnost. Říká se: „Starý strom nepřesadíš“, ale pokud budeme znát jeho kořeny, jeho původ, můžeme mu zajistit podmínky pro vše, co potřebuje k životu po přesazení.

Vyplnění dotazníku je dobrovolné. Pokud zazní v dotazníku otázka, která je Vám nepříjemná, respektujeme, když na ni neodpovíte. V případě, že již nejste schopen/a kvůli svému zdravotnímu stavu dotazník vyplnit sám/sama, vyplní jej Vaši blízcí nebo rodina.



Vaše jméno a příjmení	
Jak Vás máme oslovovat	
Vaše dosažené vzdělání	
Kde jste pracoval/a, Vaše povolání	

TĚLESNÁ PÉČE

Jste: LEVÁK (LEVAČKA) PRAVÁK (PRAVAČKA)

Pečujete o sebe rád/a? ANO NE

Kde se nejčastěji myjete? V KOUPELNĚ NA LŮŽKU



Zvládnete si sám/a umýt celé tělo? ANO NE

S čím potřebujete pomoc?

Na co brát ohled při péči o chrup?

Máte nějaké zvláštní zvyky při umývání? Pokud ano, jaké?

Nosíte zubní protézu? ANO NE

Specifikujte: PLNÁ PROTÉZA



ČÁSTEČNÁ PROTÉZA horní čelist dolní čelist

Vyndáváte si zubní protézu na noc? ANO NE

Jaké používáte toaletní potřeby?



Holení: ELEKTRICKÝ STROJEK
 STROJEK S VYMĚNITELNÝMI BŘÍTY (VÍCE POUŽITÍ)
 JEDNORÁZOVÁ HOLÍTKA

Zvládnete se oholit sám/sama? ANO NE

Dokážete se sám/sama učesat? ANO NE

Zvládnete si sám/sama ostříhat nehty? ANO NE

Pokud ne, úpravu nehtů zajistí: CSS Emausy RODINA

Budete mít zájem o pedikúru? ANO NE

Chcete využívat kadeřnické/holičské služby? ANO NE



Váš oblíbený střih, barva, trvalá:

.....

VYPRAZDŇOVÁNÍ

Používáte běžné WC SAMOSTATNĚ S DOPOMOCÍ

Toaletní křeslo SAMOSTATNĚ S DOPOMOCÍ

Podložní mísu SAMOSTATNĚ S DOPOMOCÍ

Máte stomii (vývod z tlustého střeva) ANO NE

V případě inkontinence využíváte: INK. VLOŽKY PLENKOVÉ KALHOTKY CÉVKU

Kdy tyto inko pomůcky používáte? PŘES DEN V NOCI STÁLE

Výměnu inko pomůcek zvládáte? SÁM S DOHLEDEM NEZVLÁDÁM

Stolice: BEZ PROBLÉMŮ ZÁCPA PRŮJEM

Co pomáhá pro vyprázdnění:

ZRAK

Porucha zraku? NE ANO (pravé oko / levé oko / obě oči)

Nosíte brýle? NE ANO



Specifikujte: na blízko na dálku na blízko i na dálku

SLUCH

Postižení sluchu? NE ANO (vpravo / vlevo / obě strany)



Využíváte sluchadlo? NE ANO (pravé ucho / levé ucho / obě uši)



REGULACE TĚLESNÉ TEPLoty

Trpíte spíše na:

HORKOKREVNOST ZIMOMŘIVOST NIC NEOBVYKLÉHO



OBLÉKÁNÍ

Potřebujete pomoc s oblékáním? NE NUTNÁ PŘÍPRAVA NUTNÁ DOPOMOC

Jaké části oděvu si obléknete sám/sama?

.....

Vaše oblíbené oblečení?

DENNÍ REŽIM

V kolik hodin ráno vstáváte?

V kolik hodin chodíte spát?

Jak převážně spíte? CELOU NOC BUDÍM SE NOČNÍ AKTIVITA

Máte nějaké zvyklosti před usínáním?

Kde jste zvyklý/á přes den odpočívat? V KŘESLE NA POHOVCE V LŮŽKU



POHYB, TĚLESNÁ AKTIVITA

Během dne většinou:

- CHODÍM po místnosti na kratší vycházky bez omezení
 SEDÍM v křesle v invalidním vozíku na lůžku
 LEŽÍM měním polohy sám/sama potřebuji polohovat

TĚLESNÝ KONTAKT

Máte rád/a pohlazení, obětí (dotek) od jiných lidí? ANO NE



Na kterém místě Vám není dotek příjemný?

.....

STRAVOVÁNÍ

Máte nějakou dietu? NE ANO, jakou?

Které chutě upřednostňujete? SLADKÉ SLANÉ KYSELÉ OSTRÉ ŽÁDNÉ



Forma stravy: NORMÁLNÍ KRÁJENÁ MLETÁ SONDÁ, PEG

Váš oblíbený pokrm?

Jídlo, které nejíte?

Alergie? NE ANO, na které potraviny?

Napijete se sám/a? ANO NE S POMOCÍ

ZE SKLENIČKY Z HRNKU S BRČKEM Jinak:



Váš oblíbený nápoj?

Potřebujete připomínat, že se máte napít? ANO NE

Potřebujete hlídat, kolik toho za den vypijete? ANO NE

ZPŮSOB ŽIVOTA

Dokážete vyjádřit, co si přejete, co potřebujete? ANO NE

Udržujete kontakt s rodinou? ANO NE

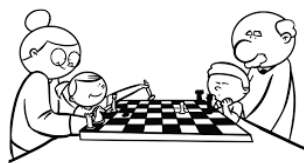
Pokud ano, jaký? osobní telefonický písemný

Jiný:



Jaké máte koníčky a zájmy? Co Vás baví nebo bavilo?

.....



Vaše oblíbené TV pořady:

Váš oblíbený hudební žánr:

Jste spíše společenský/á, nebo samotářský/á?

Jste spíše komunikativní, nebo uzavřenější?

Jak nejraději trávíte svůj volný čas?

.....



Bojíte se zvířat? NE NE, ale nemám je rád/a ANO, jakých?

Jste kuřák? NE ANO

NÁBOŽENSTVÍ / DUCHOVNÍ POTŘEBY

Jste věřící? NE ANO, jaká církev?



RIZIKOVÉ SITUACE

Vyskytují se u Vás některé z těchto rizikových situací?

PORUCHY PAMĚTI ANO NE OBČAS



ŠPATNÁ ORIENTACE V PROSTORU (možnost zabloudit, ztratit se) ANO NE

NÁHLÉ PÁDY ANO NE

ŠPATNÉ VYHODNOCOVÁNÍ RIZIKOVÝCH SITUACÍ ANO NE



NIC Z UVEDENÉHO / JINÉ:

.....

Nechceme Vás jen přestěhovat, záleží nám na tom, abychom Vám vytvořili NOVÝ DOMOV.

Každá změna v životě je pro člověka náročná. A co teprve změna v podobě stěhování. Důvěrně známé předměty Vám pomohou překonat strach z neznámého prostředí. Do nového domova si s sebou vezměte vzpomínky v podobě předmětů, které máte rád/ráda. Můžete tak pít kávu ze svého hrnečku, spát ve svém povlečení, sedět na svém křesle nebo mít pod hlavou svůj oblíbený polštář a svítit svojí lampičkou. Díky fotografiím můžete vzpomínat na prožitá léta, zážitky a přátele, mít nablízku svou rodinu. Stěny mohou ozdobit Vaše oblíbené obrazy nebo obrázky od vnoučátek. Všechny věci, které si do Domova CSS Emausy přivezete, Vám pomohou vytvořit nový domov.

Důležité předměty a věci, které mají pro Vás velký význam. Co byste si chtěl/a vzít s sebou, když se budete stěhovat do Domova CSS Emausy?

.....

.....

.....

.....



VÁŠ ŽIVOTNÍ PŘÍBĚH, VAŠE ŽIVOTNÍ CESTA

Ohlédněte se zpátky ve svém životě a vyprávějte nám svůj životní příběh. Řekněte nám, co jste v životě prožil/a, co Vám dělalo radost. Sdělte nám, kde máte své kořeny, jaké jste měl/a dětství a mládí, kdo je nebo byl pro Vás v životě důležitý.

Podělte se s námi o to, co Vám v životě způsobilo starosti, co pro Vás bylo těžké, jak jste zvládal/a životní změny. Prozradte nám, jaké profese jste ve svém životě dělal/a, kolikrát a kam jste se stěhoval/a.



Vaše cesta životem nás zajímá!

Čím více informací nám o sobě prozradíte, tím lépe se o Vás můžeme starat a pochopit, co je pro Vás důležité, nebo co Vám nepřipomínat.

Díky tomu, co nám o sobě prozradíte, můžeme Vaše přání a potřeby plnit tak, abyste u nás v Domově v Emausích žil/a spokojeně, žil/a ráda, žil/a mezi námi, ŽIL / ŽILA S NÁMI.

Váš životní příběh

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Veškeré informace Vámi sdělené jsou důvěrné. Jsme vázáni mlčenlivostí. Děkujeme!

tým Domova CSS Emausy