

## DOTAZNÍK PRO ŽADATELE

Jméno: .....

Datum: .....

<b>Schopnost zvládat životní potřeby - zjištění míry soběstačnosti</b>		
<b>Chůze po místnosti – po rovině</b> <input type="checkbox"/> chodí sám <input type="checkbox"/> chodí s holí, s berlemi <input type="checkbox"/> chodí s chodítkem	<input type="checkbox"/> vozík <input type="checkbox"/> chodí s pomocí druhé osoby <input type="checkbox"/> neprovede	<b>Chůze po schodech</b> <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s pomocí druhé osoby <input type="checkbox"/> neprovede
<b>Posazení se na lůžku</b> <input type="checkbox"/> posadí se sám <input type="checkbox"/> posadí se s dopomocí <input type="checkbox"/> neprovede <input type="checkbox"/> polohování na lůžku sám ano x ne	<b>Přesun z lůžka na židli (vozík)</b> <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s malou pomocí <input type="checkbox"/> s dopomocí, vydrží sedět <input type="checkbox"/> neprovede	<b>Oblékání</b> <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s pomocí <input type="checkbox"/> neprovede
<b>Transport</b> <input type="checkbox"/> cestuje samostatně <input type="checkbox"/> cestuje, je-li doprovázen <input type="checkbox"/> vyžaduje pomoc <input type="checkbox"/> speciálně upravený vůz	<b>Obstarání nákupu</b> <input type="checkbox"/> samostatně nakoupí <input type="checkbox"/> nakoupí s doprovodem a radou <input type="checkbox"/> neprovede	<b>Základní hygiena</b> <input type="checkbox"/> provede sám <input type="checkbox"/> provede s pomocí <input type="checkbox"/> neprovede
<b>Koupání, sprchování</b> <input type="checkbox"/> sám vana <input type="checkbox"/> sám sprcha <input type="checkbox"/> s pomocí <input type="checkbox"/> neprovede	<b>Péče o tělo sám</b> <input type="checkbox"/> nehty ano x ne <input type="checkbox"/> vlasy ano x ne <input type="checkbox"/> pedikúra ano x ne <input type="checkbox"/> holení ano x ne	<b>Najedení, napití</b> <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s pomocí <input type="checkbox"/> neprovede, musí se krmit
<b>Péče o domácnost, úklid</b> <input type="checkbox"/> provede sám <input type="checkbox"/> provede s pomocí <input type="checkbox"/> neprovede	<b>Použití WC</b> <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s pomocí <input type="checkbox"/> neprovede	<b>Kontinence</b> <input type="checkbox"/> kontinentní <input type="checkbox"/> občas inkontinentní <input type="checkbox"/> trvale inkontinentní
<b>Obsluha spotřebičů (RV konvice, TV)</b> <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> s pomocí <input type="checkbox"/> neprovede	<b>Užívání léků</b> <input type="checkbox"/> samostatně v určenou dobu, správnou dávku <input type="checkbox"/> samostatně, jsou -li připraveny a připomenuty <input type="checkbox"/> léky musí být podávány druhou osobou	
<b>Dorozumívání – komunikace</b> <input type="checkbox"/> mluví zřetelně <input type="checkbox"/> mluví s obtížemi <input type="checkbox"/> špatně slyší naslouchátka ano x ne	<b>Komunikace</b> <input type="checkbox"/> chápe a rozumí obsahu a významu sdělovaných zpráv <input type="checkbox"/> částečně chápe a rozumí obsahu a významu <input type="checkbox"/> nechápe a nerozumí obsahu a významu sdělovaných zpráv	
<b>Plně orientován(a)</b> <input type="checkbox"/> v místě <input type="checkbox"/> v čase <input type="checkbox"/> v osobách <input type="checkbox"/> v prostoru	<b>Částečně orientován(a)</b> <input type="checkbox"/> v místě <input type="checkbox"/> v čase <input type="checkbox"/> v osobách <input type="checkbox"/> v prostoru	<b>Neorientován(a)</b> <input type="checkbox"/> v místě <input type="checkbox"/> v čase <input type="checkbox"/> v osobách <input type="checkbox"/> v prostoru

### Kompenzační pomůcky (při stěhování do domova je zapotřebí vzít také smlouvu se zdravotní pojišťovnou)

- |   |                                   |   |
|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> hůlka            | <input type="checkbox"/> ortézy   | <input type="checkbox"/> sluchadlo                |
| <input type="checkbox"/> berle            | <input type="checkbox"/> chodítko | <input type="checkbox"/> brýle                    |
| <input type="checkbox"/> francouzské hole | <input type="checkbox"/> vozík    | <input type="checkbox"/> polohovací křeslo, apod. |
| <input type="checkbox"/> jiné .....       |                                   |   |

## Sociální situace

<b>Naléhavost</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> žádost je urgentní</li> <li><input type="checkbox"/> přijetí do půl roku</li> <li><input type="checkbox"/> přijetí do budoucna (1 rok)</li> </ul>	<b>Péče rodiny</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> rodina s péčí pomáhá</li> <li><input type="checkbox"/> částečná péče – rodina, příbuzní žijí poblíž a pomáhají</li> <li><input type="checkbox"/> rodina s péčí nemůže pomoci pro pracovní vytížení</li> <li><input type="checkbox"/> rodina s péčí nemůže pomoci z důvodu špatného zdravotního stavu</li> <li><input type="checkbox"/> rodina s péčí nemůže pomoci – nežijí v blízkosti</li> </ul>
<b>Bytové podmínky</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nevyhovující bytové podmínky - bariéry</li> <li><input type="checkbox"/> bydlí sám / sama</li> <li><input type="checkbox"/> bydlí s partnerem, s rodinou</li> </ul>	<b>Sociální kontakty</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nemá návštěvy, s nikým se nestýká</li> <li><input type="checkbox"/> nevyhledává kontakty</li> <li><input type="checkbox"/> sám/a nikam nechodí, nikoho nenavštěvuje</li> <li><input type="checkbox"/> navštěvuje ho - .....</li> <li>.....</li> <li><input type="checkbox"/> sám/a navštěvuje .....</li> <li>.....</li> </ul>
<b>Využívání sociálních služeb</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> pečovatelská služba</li> <li><input type="checkbox"/> osobní asistence</li> <li><input type="checkbox"/> jiné .....</li> <li>.....</li> </ul>	<b>Osamělost ze strany rodiny, příbuzných</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> úplná osamělost - nemá rodinu, rodina nežije v okolí, nestýkají se</li> <li><input type="checkbox"/> částečná – rodina, příbuzní žijí poblíž a navštěvují se</li> <li><input type="checkbox"/> není osamělý, žijí společně</li> </ul>
<b>Krizová situace</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> úmrtí, ztráta partnera nebo pečující osoby</li> <li><input type="checkbox"/> závažné onemocnění v rodině</li> <li><input type="checkbox"/> jiné .....</li> <li>.....</li> </ul>	<b>Zájmy a potřeby</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul>

Podpis žadatele / zástupce .....