

# Osobní dotazník pro žadatele

Jméno a příjmení žadatele: \_\_\_\_\_

## 1. Míra snížené soběstačnosti

Vyplňte prosím následující informace týkající se míry dopomoci v jednotlivých oblastech péče o Vaši osobu.

### Stravování:

Uvařím si teplé jídlo a pití:  sám  s pomocí  nezvládnu

Připravím si jídlo a pití:  sám  s pomocí  nezvládnu

Najím/ napiji se samostatně:  sám  s pomocí  nezvládnu

### Péče o domácnost (např. úklid, praní prádla, mytí nádobí):

Úklid:  sám  s pomocí  nezvládnu

Praní/žehlení:  sám  s pomocí  nezvládnu

Mytí/utírání nádobí:  sám  s pomocí  nezvládnu

Nákupy:  sám  s pomocí  nezvládnu

Obstarávání os. záležitostí:  
(úřady, pošta aj.)  sám  s pomocí  nezvládnu

Finance:  znám příjmy a výdaje a spravuji si finance sám/a

zvládnu pouze drobné výdaje

nejsem schopen/schopna bez pomoci zacházet s financemi

### Hygiena:

Malá hygiena:  
(obličej, chrup, česání, vousy)  sám  s pomocí  nezvládnu

Velká hygiena:  
(koupání, mytí vlasů)  sám  s pomocí  nezvládnu

Použití toalety:  sám  s pomocí  nezvládnu

### Oblékání a obouvání:

Obleču se:  sám  s pomocí  nezvládnu

Obuji se:  sám  s pomocí  nezvládnu

Vyberu si oblečení a obuv přiměřené okolnostem :  ano  ne  
(např. denní době, počasí)

**Péče o zdraví, dodržení léčebného režimu:**

- nachystám si léky a užívám samostatně předepsanou dávku ve správnou dobu
- užívám léky samostatně, jsou-li nachystané
- léky mi musí podávat jiná osoba

**Pohyb:**

- chůze bez opory
- chůze samostatně s oporou       francouzských holí / hole
- chodítka
- vozíku
- pouze s doprovodem druhé osoby
- trvale upoután/a na lůžko  
posazení se, změna polohy       sám       s pomocí       nezvládnu

**Komunikace**

- Sluch:       dobrý       zhoršený       neslyšící
- Zrak:       dobrý       zhoršený       nevidomý
- Řeč:       mluvím zřetelně       mluvím s obtížemi

**Orientace:**

- plně orientovaná/ý
- neorientovaná/ý       místem       časem       situací

**Kdo Vám nyní pomáhá zajišťovat péči o Vaši osobu? (možno více variant)**

- pomoc nepotřebuji
- rodina
- sousedé, známí
- terénní, ambulantní služba (osobní asistence, pečovatelská služba, denní stacionář)
- pobytová služba       LDN
- odlehčovací služba
- jiný domov pro seniory
- nemocnice
- jiné (prosím vypište):

**Příspěvek na péči (nepovinný údaj):**

- ano       ne       požádáno

## **2. Bytové podmínky a sociální prostředí**

### **Bytové podmínky:**

(bariéry-vyšší patro bez výtahu, do domu/bytu vedou schody, bariéry v bytě-prahy, špatně přístupné hygienické zázemí-vana, nemožnost stavebních úprav aj.)

---

---

---

---

---

### **Rodinné a sociální vazby:**

(bydlení společně s rodinou, možnosti péče ze strany rodiny, příp. proč rodina nemůže pečovat (např. vzdálenost), nevyhovující rodinné a mezilidské vztahy, osamělost, sociální vyloučení aj.)

---

---

---

---

---

### **Celkové zhodnocení Vaší sociální situace:**

Jaký je hlavní důvod, proč si podáváte žádost do domova pro seniory a co od něj očekáváte?

---

---

---

---

---

### **Přeji si nastoupit do domova pro seniory:**

co nejdříve to bude možné

žádost podávám spíše „pro jistotu“, s umístěním nespěchám

(můžete uvést Vaši představu doby nástupu)

### **Preferovaný typ ubytování (možnost zaškrtnout více možností):**

jednolůžkový pokoj

dvoulůžkový pokoj

dvoupokojový byt pro manžele/ partnerské dvojice