

Příloha č. 3

k Žádosti o poskytování sociální pobytové služby v Domově důchodců Horní Planá

Dotazník pro žadatele

Vyplněním tohoto dotazníku nám pomůžete zjistit rozsah a způsob potřebné podpory a pomoci.

Prosíme označte (křížkem, zakroužkujte) v jakém rozsahu a jakým způsobem potřebujete v uvedených činnostech pomoci.

Tento dotazník můžete kdykoli změnit či doplnit dle Vašeho přání.

1. Zajištění chůze, pohybu

- jsem v chůzi zcela soběstačný(á)
 - ANO** = pohybuji se bez jakéhokoli omezení
 - NE** – pokud jste zvolil(a) tuto možnost, prosím upřesněte rozsah pomoci:
 - potřebuji pomoc při chůzi mimo pokoj
 - potřebuji pomoc při chůzi kolem lůžka, na pokoji
 - potřebuji pomoc při pohybu na lůžku
 - z důvodu vlastní bezpečí (obava z pádu) u lůžka používám postranice
 - z důvodu ztížené manipulace je potřeba k mému lůžku přístupu z více stran (= okolo lůžka je potřeba prostor)
- potřebuji k chůzi nějakou kompenzační pomůcku
 - invalidní vozík
 - přesun na něj zvládnou: sám (sama) x s pomocí
 - francouzské hole
 - chodítka
- jiná potřeba podpory a pomoci:

2. Způsob stravování (můžete označit více možností)

- v této oblasti jsem zcela soběstačný(á)
 - ANO** = zvládnou se najíst zcela sám (sama) - bez pomoci, není nutná úprava
 - NE** – pokud jste zvolil(a) tuto možnost, prosím upřesněte rozsah pomoci:
 - najíst se zvládnou sám (sama), ale potřebuji jídlo naservírovat a donést
 - najíst se zvládnou sám (sama), ale potřebuji pomoc při úpravě stravy (př. mazání pečiva, krájení masa apod.)
 - najíst se zvládnou pouze částečně = potřebuji dopomoc a dohled
 - nezvládám se najíst sám (sama) = potřebuji úplnou pomoc při stravování = stravu podat pracovníky
- jiná potřeba podpory a pomoci:

3. Způsob přijímání tekutin

- v této oblasti jsem zcela soběstačný(á)
 - ANO** = zvládnou se napít zcela sám (sama)
 - NE** – pokud jste zvolil(a) tuto možnost, prosím upřesněte rozsah pomoci:
 - napít se zvládnou sám (sama), ale potřebuji pít donést
 - potřebuji pomoc při pití
 - potřebuji kontrolu nad vypitým množstvím tekutin – nemám pocit žízně
- jiná potřeba podpory a pomoci:

4. Vyprazdňování

- v této oblasti jsem zcela soběstačný(á)
 - ANO** = nepotřebuji pomoc personálu, netrpím inkontinencí, na toaletu si dojdu
 - NE** – pokud jste zvolil(a) tuto možnost, prosím upřesněte rozsah pomoci:
 - netrpím inkontinencí, ale na toaletu potřebuji doprovod personálu
 - netrpím inkontinencí, ale na toaletu si nejsem schopen(a) dojít ani s pomocí – využívám toaletní křeslo u lůžka
 - na toaletní křeslo se přesunu sám (sama) bez pomoci personálu
 - na toaletní křeslo se sám (sama) nepřesunu = je potřeba pomoci personálu
 - trpím inkontinencí:
 - inkontinentní jsem pouze občas, na toaletu si dojdu, ale vložky (plénkové kalhotky) potřebuji jako jistotu
 - trpím celodenní inkontinencí = potřebuji přes den i na noc pomůcky pro inkontinenci (vložky, plénkové kalhotky)
- jiná potřeba podpory a pomoci:

5. Péče o osobní hygienu

- v této oblasti jsem zcela soběstačný(á)
 - ANO** = hygienu zvládám zcela bez pomoci
 - NE** – pokud jste zvolil(a) tuto možnost, prosím upřesněte rozsah pomoci:
 - při mytí, koupeli nebo sprchování potřebuji pouze dohled
 - při mytí, koupeli nebo sprchování potřebuji částečnou pomoc, a to konkrétně v :
.....
.....
.....
 - při mytí, koupeli nebo sprchování potřebuji všestrannou pomoc = sám (sama) vůbec nezvládnou
- jiná potřeba podpory a pomoci:

6. Oblékání a svlékání

- v této oblasti jsem zcela soběstačný(á)
 - ANO** = oblékání, svlékání zvládám zcela bez pomoci
 - NE** – pokud jste zvolil(a) tuto možnost, prosím upřesněte rozsah pomoci:
 - při oblékání, svlékání potřebuji pouze dohled
 - při oblékání, svlékání potřebuji částečnou pomoc, a to konkrétně v:
.....
.....
.....
 - při oblékání, svlékání potřebuji všestrannou pomoc = sám (sama) vůbec nezvládnu
- jiná potřeba podpory a pomoci:

7. Oblast orientace

- **orientace místem:**
 - ANO
 - ČÁSTEČNĚ
 - NE
- **orientace časem:**
 - ANO
 - ČÁSTEČNĚ
 - NE
- **orientace osobou:**
 - ANO
 - ČÁSTEČNĚ
 - NE
- **pokud jste zvolil(a) možnost ČÁSTEČNĚ nebo NE, prosím popište projevy omezení v oblasti orientace:**
.....
.....
- **užívání léků**
 - kontrolu nad užíváním léků zvládnu sám (sama) přeji si mít léky u sebe (včetně inzulínu) a jsem si vědom(a) možných negativních důsledků nesprávného užívání
 - kontrolu nad užíváním léků zvládnu sám (sama), přeji si mít léky u sebe, kromě inzulínu, který mi bude aplikovat zdravotnický personál
 - přeji si a žádám, aby kontrolu nad mým užíváním léků převzal personál a léky mi podával dle ordinace lékaře
 - jiná potřeba podpory a pomoci:
.....

- **vyřizování úředních a osobních záležitostí**

- všechny úřední i osobní záležitosti si budu vyřizovat sám (sama) nebo s pomocí rodiny (přátel)
- vyřizování úředních záležitostí sám (sama) nezvládám, nemám nikoho z rodiny (přátel), kdo by mi v této záležitosti pomohl, proto budu potřebovat pomoc
- jiná potřeba podpory a pomoci:
.....

- **finanční prostředky**

- veškeré finanční prostředky si převezmu sám (sama) a ponechám je u sebe na vlastní odpovědnost
- přeji si, aby mi byly veškeré finanční prostředky ukládány na depozitní účet - úschova, odkud je budu dle potřeby čerpat
- jiné potřeba podpory a pomoci:
.....

8. Zájem o kulturní, společenské, sportovní a aktivizační programy (můžete označit více možností) – vždy přiměřené zdravotnímu stavu a schopnostem

- mám zájem o účast na volnočasových aktivitách zaměřených na hudbu a zpěv
- mám zájem o účast na volnočasových aktivitách zaměřených na rukodělné práce
- mám zájem o účast na volnočasových aktivitách zaměřených na vaření a pečení
- mám zájem o účast na volnočasových aktivitách zaměřených na trénování paměti a paměťové hry
- mám zájem o účast na volnočasových aktivitách zaměřených na pohyb
- mám zájem o sledování televize, poslouchání rádia a promítání filmů
- mám zájem o návštěvy kaple a bohoslužeb