



DOTAZNÍK PRO ŽADATELE O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Vážení žadatelé či blízcí žadatelů o poskytování sociální služby v Domově seniorů Budiškovice. Žádáme Vás o vyplnění tohoto dotazníku, kterým bychom Vás chtěli lépe poznat a seznámit se s Vámi. Jde nám o to, abychom Vám poskytli služby dle Vašich potřeb. Informace, které zde uvedete, budou sloužit pouze pro potřeby Domova a jeho pracovníků. Velice Vám děkujeme za spolupráci.

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Místo aktuálního pobytu:

Jak Vás máme oslovovat:

Zájem máte o pokoj s počtem lůžek:

1-lůžkový

2-lůžkový

3-lůžkový

4-lůžkový

5-lůžkový

Jaké jsou či byly Vaše zájmy, koníčky, co Vás baví (např. čtení, hudba, malování, ruční práce, práce na zahrádce)?

.....
.....

S kým trávíte nejvíce času (Vaši nejbližší přátelé, významné osoby ve Vašem životě)?

.....
.....

Jaký je Váš obvyklý denní režim (v kolik hodin vstáváte, chodíte spát, denní aktivity, rituály související s Vaší vírou apod.)?

.....
.....

Jakým způsobem odpočíváte a popřípadě v jakou dobu?

.....
.....

Co Vám přináší potěšení, radost a co naopak ne?

.....
.....

Jste schopný si naplánovat svůj čas sám?

☐ ano

☐ ne

Společenské dění sledujete prostřednictvím:

☐ tisku

☐ rozhlasu

☐ TV

☐ jiným způsobem.....

☐ nesleduji

Schopnost chůze:

☐ samostatně ☐ s pomocí druhé osoby ☐ vozík ☐ neschopen

Schopnost chůze po schodech:

☐ samostatně ☐ s pomocí ☐ neschopen

Používání kompenzačních pomůcek:

☐ ano, jaké..... ☐ ne

Prostorová orientace:

☐ samostatný pohyb ☐ dohled při pohybu ☐ bez prostorové orientace

Polohování na lůžku:

☐ samostatně ☐ s pomocí ☐ nutnost polohování druhou osobou

Použití toalety:

☐ samostatně ☐ s pomocí ☐ použití WC křesla ☐ inkontinentní pomůcky

Hygiena (koupel, sprcha):

☐ samostatně ☐ s pomocí ☐ neschopen

Schopnost oblékání:

☐ samostatně ☐ s pomocí ☐ neschopen

Schopnost vybrat si oblečení:

☐ ano ☐ ne ☐ s pomocí

Schopnost najíst se:

☐ ano ☐ ne ☐ s pomocí

Dietní stravování:

☐ ano, jaké..... ☐ ne

Schopnost slovní komunikace:

☐ ano ☐ ne

Schopnost obstarávat si osobní záležitosti:

☐ ano ☐ ne ☐ s pomocí

Schopnost si sám nakoupit:

☐ ano ☐ ne ☐ s pomocí

Co považujete za důležité, abychom o Vás ještě věděli?

.....
.....
.....

Datum:

.....
podpis žadatele