



**DOTAZNÍK PRO ŽADATELE O  
POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ  
SLUŽBY V DOMOVĚ PRO  
SENIORY SPOLEČNĚ VE STÁŘÍ,  
z.ú.**

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ:**

**DATUM NAROZENÍ:**

### 1. PŘEJI SI, ABYCH BYL OSLOVOVÁN

.....

### 2. POUŽÍVÁM TYTO KOMPENZAČNÍ POMŮCKY

.....

.....

.....

### 3. STRAVOVÁNÍ

- **Nepotřebuji pomoc**
- Potřebuji tuto pomoc: **NAMAZÁNÍ – NAKRÁJENÍ-MLETÍ – MIXOVÁNÍ** (nehodící škrtněte)
- Potřebuji: **DOHLED – DOKRMENÍ – KRMENÍ** (nehodící škrtněte)
- **Jím: PŘÍBOREM – POUZE LŽÍCÍ** (nehodící škrtněte)
- Čaj piji - **HOŘK – SLADKÝ** (nehodící škrtněte)
- **Mám rád(a)**

.....

.....

- **Nemám rád(a)**

.....

.....

### 4.VYPRAZDŇOVÁNÍ

- Nepotřebuji pomoc personálu
- Potřebuji doprovod personálu na toaletu
- Používám tyto inkontinentní pomůcky:
- Používám je **PŘES DEN – V NOCI – NEUSTÁLE**
- Potřebuji pomoc s výměnou inko pomůcky

## 5. PÉČE O OSOBNÍ HYGIENU

- Nepotřebuji pomoc personálu při osobní hygieně a koupání
- Potřebuji částečnou podporu personálu při osobní hygieně a koupání
- Potřebuji všestrannou pomoc personálu při osobní hygieně a koupání

## 6. POMOC PŘI OBLÉKÁNÍ A ÚPRAVĚ ZE VNĚJŠKU

- Nepotřebuji pomoc personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- Potřebuji částečnou podporu personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- Potřebuji pomoc personálu při oblékání a úpravě zevnějšku

## 7. ZVYKLOSTI

**Ráno vstávám**                      hodin a **večer uléhám ke spánku**       ..... Hodin

## 8. NOČNÍ KONTROLY

- Přeji si, aby ošetrovatelský personál prováděl pravidelnou noční kontrolu mého zdravotního stavu na pokoji
- Nepřeji si, aby personál prováděl noční kontroly
- Jiné:

## 9. ZÁJMY A KONÍČKY

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

## **10. UŽÍVÁNÍ LÉKŮ**

- Kontrolu nad užíváním léků zvládnou sám(a), přeji si mít léky u sebe a jsem si vědom(a) možných negativních důsledků nesprávného užívání léků
- Přeji si, aby kontrolu nad mým užíváním léků převzal personál
- Jiné:

## **12. ÚHRADA LÉKŮ**

- Doplatky za léky si budu hradit sám(a) vždy po vyzvednutí léků personálem
- Doplatky za vyzvednuté léky bude hradit sociální pracovníce z mého depozitního účtu

## **13. HOSPODAŘENÍ S FINANČNÍMI PROSTŘEDKY**

- Přeji si mít veškeré finanční prostředky ponechány u sebe na vlastní odpovědnost
- Přeji si založení depozitního účtu u sociální pracovníce k ukládání hotovosti
- Přeji si úhradu léků, zdrav pomůcek, pedikúry, kadeřnice, nákupy aj. z depozitního účtu

Podpis žadatele, zákonného zástupce