



MĚSTSKÝ ÚSTAV SOCIÁLNÍCH SLUŽEB STRAKONICE

Jezerní 1281, 386 01 Strakonice

Den podání žádosti

Žádost o poskytování sociální služby v domově pro seniory/domově se zvláštním režimem

Jméno a příjmení zájemce

Narození

Den, měsíc, rok místo

Národnost **Rodinný stav**

Trvalý pobyt PSČ.....

Skutečný pobyt PSČ.....

Kontaktní telefonní číslo

Ustanovený zástupce (doložit rozhodnutí soudu):

Jméno a příjmení

Adresa Telefon

Kontaktní osoby:

Jméno a příjmení.....

Adresa.....

Telefon, e-mailvztah k žadateli.....

Jméno a příjmení.....

Adresa.....

Telefon, e-mailvztah k žadateli.....

Z jakého důvodu žádáte o umístění do domova pro seniory?

.....
.....

Co od služby očekáváte? Jaká jsou Vaše přání?

.....

Specifické požadavky (rychlé vyřízení, jednolůžkový pokoj, speciální vybavení pokoje ...):

- Domov pro seniory Lidická
- Domov pro seniory Rybníční

.....

Prohlášení zájemce (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné neuzavření smlouvy o poskytování služby sociální péče. Dále prohlašuji, že jsem si vědom **povinnosti oznámit veškeré změny** v poskytnutých údajích bez zbytečného odkladu, především změnu skutečného pobytu a kontaktní telefonní čísla.

Beru na vědomí, že MěÚSS Strakonice, Jezerní 1281, 386 01 Strakonice, nakládá s osobními a citlivými údaji v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně osobních údajů fyzických osob a dále v souladu s relevantními vnitrostátními právními předpisy v oblasti ochrany osobních údajů (více informací na www.muss.strakonice.eu/GDPR).

K žádosti přikládám:

- Vyjádření lékaře
- Vyjádření psychiatra při žádosti do domova se zvláštním režimem
- Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči
- Listina opatrovníka (je-li ustanoven)
- Potvrzení o výši důchodu (nepovinné)

V.....dne.....

.....

podpis zájemce
(zákonného zástupce)

Za správnost odpovídá:

Mgr. Ludmila Jelínková – sociální pracovnice MěÚSS

Tel. 383 312 272, mob. 733 129 003

Email: socialnipracovnik@muss.strakonice.eu

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu zájemce o poskytnutí sociální služby domov pro seniory,
domov se zvláštním režimem MěÚSS Strakonice

1. Zájemce

Jméno a příjmení.....

Narození (den/měsíc/rok).....

Bydliště.....

Rodné číslo..... Zdrav. pojišťovna.....

2. Anamnéza (zdravotní):

3. Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis):

4. Diagnóza (česky):

Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

5. Duševní stav

Poruchy orientace (osobou, místem, časem, situací):

Poruchy komunikace:

Poruchy paměti:

Deprese, úzkosti:

Fobie, halucinace:

6. Trpí zájemce demencí? (typ, stupeň, projevy)

7. Projevy narušující kolektivní soužití:

Agresivita:

Noční aktivita (poruchy spánku):

Závislosti (alkohol, cigarety, léky, omamné látky):

8. Je zájemce pod dohledem specializované ambulance či oddělení zdravotnického zařízení? (např. plicní, neurologické, psychiatrické, ortopedické, resp. chirurgické, interní, kardiologické, diabetické, urologické, endokrinologické apod.):

9. Je zájemce léčen nebo sledován pro infekční onemocnění, MRSA, parazitární chorobu? (pokud je indikováno – výsledky vyšetření na bacilonosičství)

10. Alergie (sezónní, potravinová, léková, popř. jiná):

11. Soběstačnost zájemce:

Je schopen chůze bez cizí pomoci?	Sám – s dopomocí - neschopen
Používá kompenzační pomůcky?	Hole - invalidní vozík - chodítko
Je upoután na lůžko?	Trvale – převážně - není
Je schopen polohy v sedě, v křesle?	Ano – občas - neschopen
Je schopen sám sebe obsloužit?	Ano – s dopomocí - neschopen
Je schopen sám se najíst, napít?	Ano – s dopomocí - neschopen
Je inkontinentní?	Trvale – převážně - není

12. Potřebuje zájemce zvláštní péči nebo pravidelné lékařské ošetření?

Současná léčba:

13. Vyjádření ošetřujícího lékaře o vhodnosti přijetí zájemce do domova pro seniory, domova se zvláštním režimem:

Dne.....

.....
Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

Důvody pro odmítnutí zájemce:

- DS neposkytuje služby, • o které zájemce žádá; zájemce nespadá do cílové skupiny; • zdravotní stav zájemce vyžaduje péči ve zdravotnickém zařízení; • zájemce má akutní infekční chorobu; • zájemce je závislý na návykových látkách (chronický alkoholismus a jiné toxikomanie); • chování zájemce by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; • zájemce řeší pouze svou bytovou situaci

Přílohy:

- a) *popis RTG snímku plic*, pokud je indikován; v případě onemocnění hrudních orgánů nutno přiložit i vyjádření odborného lékaře (plicního, tuberkulózy a respiračních onemocnění)
b) *výsledky vyšetření na bacilonosičství*, pokud je indikováno;
c) *podle potřeby* (na návrh ošetřujícího lékaře nebo statutárního zástupce zařízení) - výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření

Dotazník pro žadatele o přijetí do DS/DZR

Příjmení a jméno žadatele:		
Rodné příjmení žadatele:		Stav:
Datum a místo narození žadatele:		
Stupeň příspěvku na péči:		

1) Dnes žiji:

- ☐ sám/sama
- ☐ s manželem/manželkou
- ☐ s rodinou:.....
- ☐ jiná varianta:.....

Bydlím:

- ☐ v domě, bytě, který je uzpůsobený mým potřebám
- ☐ v domě, bytě, který není uzpůsobený mým potřebám (schody, vana, topení)
- ☐ v jiném sociálním či zdravotním zařízení
- ☐ jiná varianta:.....

2) Vzdělání:

- ☐ základní ☐ učňovské ☐ středoškolské ☐ vysokoškolské

3) Pracovní uplatnění:

.....

4) Schopnost chůze:

- ☐ sám/sama
Chůze je: ☐ jistá, pevná ☐ nejistá, vratká ☐ závratě, točení hlavy
- ☐ s pomocí kompenzační pomůcky
☐ hůlka ☐ francouzské hole ☐ chodítko ☐ invalidní vozík
- ☐ s pomocí druhé osoby
- ☐ nejsem schopen/schopna chůze

Chůze po schodech:

- ☐ sám/sama ☐ s pomocí ☐ neprovedu

Přesun z lůžka na židli, vozík:

- ☐ sám/sama ☐ s pomocí ☐ neprovedu

Schopnost sedět:

- ☐ posadím se sám/sama
- ☐ posadím se s pomocí - vydržím sedět v křesle ☐ bez opory ☐ s oporou
- ☐ nejsem schopen/schopna sedu

5) Orientace

- Je orientován/a místem: ☐ ano ☐ ne
- Je orientován/a časem: ☐ ano ☐ ne
- Poznává členy rodiny: ☐ ano ☐ ne
- Dodržuje pravidelný denní režim: ☐ ano ☐ ne ☐ s dopomocí

6) Charakterizují mě tyto vlastnosti (např. mírnost, uzavřenost, tichost, nekomunikativnost, nepřízpůsobivost, přizpůsobivost, lhostejnost, agresivita, plačtivost, úzkostnost, hovornost, společenskost, zábavnost, klidnost, atd.)

.....

.....

.....

7) Zrak:

- vidím dobře
- používám brýle ☐ na dálku ☐ na blízko
- vidím špatně ☐ používám čtecí lupu
- nevidím

8) Sluch

- slyším dobře
- slyším špatně ☐ na jedno ucho ☐ na obě uši
- používám naslouchadlo
- neslyším

9) Komunikace (pochopení významu a obsahu přijímaných a sdělovaných zpráv a informací):

- slovní
 - ☐ chápu význam a obsah sdělovaných informací, na otázky odpovídám věcně správně, sám/sama se ptám, používám rozvité věty
 - ☐ chápu význam a obsah jednoduchých informací, na otázky odpovídám jednoduchými větami, odpovědi jsou většinou jednoslovné
 - ☐ význam a obsah sdělovaných informací nechápu, na otázky neodpovídám nebo odpovídám věcně nesprávně
- písemná
 - ☐ psanému textu rozumím, čtu knihy, noviny, časopisy, své potřeby jsem schopný/schopná napsat
 - ☐ krátký text přečtu, zvládnu se podepsat
 - ☐ nerozumím psanému textu, podpis nezvládnu
- komunikuji pouze neverbálně (prostřednictvím gest a zvuků)
- nekomunikuji

10) Přijímání stravy:

- najím se sám/sama, jídlo si připravím, ohřeji, naservíruji
- jídlo si nepřipravím, ale sním ho sám/sama
- nejsem schopen/schopna se sám/sama najíst

11) Přijímání tekutin:

- Píji pravidelně více než 1l tekutin denně
- Píji nepravidelně (málo/hodně):

12) Hygiena:

- ☐ provedu sám/sama
- ☐ provedu s pomocí Rozsah pomoci:.....
- ☐ neprovedu ☐ nedodržuji

13) Inkontinence:

- nejsem inkontinentní
- mám inkontinenci moči
- mám inkontinenci moči i stolice

Používám inkontinentní pomůcky:

- ☐ trvale ☐ občas ☐ v noci ☐ přes den ☐ nikdy

Druh pomůcek (např. pleny, vložky, kalhotky)

Používám toaletní židli (močovou lahev): ☐ ano ☐ ne

14) Oblékání a svlékání:

- obleču a svleču se sám/sama
- obleču a svleču se s dopomocí Rozsah dopomoci:.....
- neprovedu

15) Péče o domácnost

- Vařím obědy ☐ ano ☐ ne ☐ s dopomocí
- Uvařím čaj, kávu ☐ ano ☐ ne ☐ s dopomocí
- Namažu si pečivo ☐ ano ☐ ne ☐ s dopomocí
- Utřu prach ☐ ano ☐ ne ☐ s dopomocí
- Vytřu a vysaji podlahu ☐ ano ☐ ne ☐ s dopomocí
- Prádlo vyperu, pověším,
vyžehlím ☐ ano ☐ ne ☐ s dopomocí
- Připravím si léky ☐ ano ☐ ne ☐ s dopomocí
- Beru léky ☐ ano ☐ ne ☐ s dopomocí
- Vyřizuji si své záležitosti ☐ ano ☐ ne ☐ s dopomocí
- Dopravuji se ☐ sám autem ☐ sám pěšky ☐ s dopomocí

16) Finanční prostředky:

- spravuji si samostatně, znám příjmy a výdaje
 - zvládám pouze drobné výdaje
 - nezvládám bez pomoci zacházet s penězi
-

17) Používám mobilní telefon, počítač:

- ☐ sám/sama ☐ s pomocí ☐ neovládám
-

18) Do společenských aktivit se zapojuji:

- samostatně, aktivně se účastním aktivit
 - musí mi být poskytnuta nabídka, motivace
 - nezapojuji se, ale ochotně se účastním, sleduji dění
 - nezapojuji se, nechci se účastnit, společnosti se spíše straním
-

19) Oblíbené koníčky, záliby, zájmy:

- četba
 - televize – druh pořadů:
 - hudba – druh hudby:
 - ruční práce
 - tělesné aktivity
 - jiné:
 - žádné
-

20) Využívám pečovatelskou službu, jiné terénní či ambulantní služby

- ano
 - ne
-

21) Poznámky – důležitá sdělení (co očekávám od pobytu v domově pro seniory, jaké jsou mé plány do budoucna, jakým činnostem se chci věnovat):

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

Datum a místo vyplnění:

Podpis:

.....

.....