



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.

Pokud opakovaně nebude možno se mnou navázat kontakt (alespoň 3 pokusy ve lhůtě 3 měsíců různými způsoby – telefon, e-mail, dopis), a zároveň nebudu žádost aktualizovat více než 12 měsíců, může být žádost vyřazena z evidence.

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. Jana Kozlíková – 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:

Fóbie, 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. Posudkový závěr:

Zdravotní stav posuzované osoby

- Splňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byla posuzována a zdravotní stav nevykazuje potřebu intenzivní nebo ústavní péče
- Nesplňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byla posuzována, a to z důvodu, že:
 - Zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí intenzivní nebo ústavní péče ve zdrav. zařízení
 - Osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci
 - Chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití

Dne.....

.....
Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

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) Máám rodinu

- ☐ ano, jsme v pravidelném kontaktu (manžel/ka, děti, sourozenci, jiní příbuzní, známý)
.....
.....
- ☐ ano, ale nejsme v kontaktu
- ☐ nemám rodinu
- ☐ nemám nikoho blízkého, známého

3) Využívám pečovatelskou službu, jiné terénní či ambulantní služby

- ☐ ano
- ☐ ne

4) Vzdělání:

☐ základní ☐ učňovské ☐ středoškolské ☐ vysokoškolské

5) Pracovní uplatnění před důchodem:

.....

6) 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

7) 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

8) Zrak:

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

9) Sluch

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

10) 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 rozvitě 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, zvládnou se podepsat
 - ☐ nerozumím psanému textu, podpis nezvládnou
 - komunikuji pouze neverbálně (prostřednictvím gest a zvuků)
 - nekomunikuji
-

11) 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

12) Přijímání tekutin:

- Piji sám/sama pravidelně více než 1l tekutin denně
- Piji sám/sama nepravidelně (málo/hodně):
- S pitím potřebuji pomoc ☐ druhé osoby ☐ hrneček s pítkem, lahvička
- Odmítám pít

13) Hygiena:

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

14) 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

15) Oblékání a svlékání:

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

16) Péče o domácnost

- | | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| ▪ Vařím obědy | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ Uvařím čaj, kávu | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ Namažu si pečivo | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ Nádobí umyju | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ Utřu prach | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ Vytřu a vysaji podlahu | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ O prádlo se postarám | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ Připravím si léky | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ Beru léky | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ Chodím na nákup | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ Vyřizuji si své záležitosti | ☐ ano | ☐ ne | ☐ s dopomocí |
| ▪ Dopravuji se | ☐ sám autem | ☐ sám pěšky | ☐ s dopomocí/doprovodem |

17) Finanční prostředky:

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

18) Používám mobilní telefon, počítač:

- ☐ sám/sama ☐ s pomocí ☐ neovládám

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

.....
.....

20) 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

21) Oblíbené koníčky, záliby, zájmy:

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

22) 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:

.....

.....