

Domov seniorů Rudná
příspěvková organizace Středočeského kraje
Ke Školce 1070, Rudná 252 19
tel. 311677839, 736533227

Ž Á D O S T

o poskytnutí sociální služby *domovy pro seniory*

Jméno zájemce o službu:		Příjmení (rodné příjmení):	
Narozen:	Den, měsíc, rok:	Místo:	Okres:
Státní příslušnost:		Telefon:	
Bydliště	Město:	PSC:	
	Ulice a č.p.:		

Pověřuji pana/paní..... jako **důvěrnou osobu, kterou je možné kontaktovat na tel. čísle:**.....a jednat s ní ohledně důležitých záležitostí týkajících se podané žádosti.

Adresa současného pobytu - uvede zájemce o službu, který je v době vyplňování žádosti hospitalizován v nemocnici, v LDN, popřípadě na jiné adrese, než je trvalé bydliště:

.....
.....

Dne.....

.....
Vlastnoruční podpis zájemcem nebo jeho zákonného zástupce

VYPLNÍ LÉKAŘ!

Potvrzení lékaře o zdravotním stavu zájemce o službu nevylučujícím poskytnutí pobytové sociální služby dle § 36 vyhlášky MPSV č. 505/2006 Sb., prováděcího předpisu k zákonu č. 108/2006 Sb., o sociálních službách:

Prosíme, zaškrtněte, zda výše uvedená osoba:

- Vyžaduje (z hlediska zdravotního stavu) poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení	ANO	NE
- Není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci	ANO	NE
- By z důvodu duševní poruchy svým chováním závažným způsobem narušovala kolektivní soužití	ANO	NE

Dne:.....

.....
Razítko a podpis lékaře

V případě, že alespoň jedna z možností je označena, že ANO, není možné zájemci sociální službu poskytnout (informace bude ještě ověřována při osobním jednání). Další důvody možného zamítnutí žádosti naleznete na konci formuláři.

Příloha č. 1 Žádosti – Dotazník pro zájemce o službu

Dotazník slouží jako podklad pro osobní jednání sociální pracovnice se zájemcem o službu, které se uskuteční v blízké době od písemného doručení žádosti. Prosíme, vyplňte jej pečlivě, pravdivě a úplně. V první části zaškrtněte, zda dané úkony zvládáte provést sám/sama. V další části odpovědi napište do kolonky. Děkujeme.

Zvládání každodenního života

- 1) Zvládání údržby bytu
 - a. Drobný úklid (umytí nádobí, utření stolu, apod.)

Sám | S dopomocí druhé osoby
 - b. Větší úklid (luxování, vytírání, převlékání postele)

Sám | S dopomocí druhé osoby
- 2) Zvládání přípravy a podávání stravy
 - a. Pomoc při podávání jídla a pití – zvládáte provést:

Sám | S dopomocí druhé osoby
- 3) Zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu
 - a. Pomoc při oblékání a svlékání – zvládáte provést:

Sám | S dopomocí druhé osoby
 - b. Pomoc při změnách polohy a přemístění na lůžku, z vozíku, pokoje, bytu - zvládáte provést:

Sám | S dopomocí druhé osoby
 - c. Pohyb po ulici/městě

Sám | S dopomocí druhé osoby
- 4) Zvládání osobní hygieny
 - a. Zvládáte provést ranní a večerní hygienu (umytí obličeje, čištění zubů/ústní dutiny, česání, apod.)

Sám | S dopomocí druhé osoby
 - b. Zvládáte provést koupel/sprchu celého těla

Sám | S dopomocí druhé osoby
 - c. Zvládáte provést toaletu / péči při užívání inkontinenčních pomůcek

Sám | S dopomocí druhé osoby
- 5) Zvládání zajištění a zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
 - a. Kontaktování a využívání běžně dostupných služeb (kadeřnice, atd.) – zvládáte provést:

Sám | S dopomocí druhé osoby
 - b. Kontakt s rodinou a přáteli udržujete/navazujete:

Sám | S dopomocí druhé osoby
- 6) Zvládání rozvíjení svých schopností a dovedností:
 - a. Vyhledáváte si informace a zařizujete aktivity, které vás rozvíjejí:

Sám | S dopomocí druhé osoby
- 7) Zvládání samostatného trávení volného času:
 - a. Zvládáte si zajistit denní náplň (volnočasové aktivity) a kontakt s lidmi:

Sám | S dopomocí druhé osoby
- 8) Zvládání uplatňovat svá práva a zájmy
 - a. V případě, že jsou porušována vaše práva, přehlíženy vaše zájmy, sjednáte si patřičnou nápravu:

Sám | S dopomocí druhé osoby

Poznámka:.....
.....

Bydlení

1) Bariérovost

a. Kde bydlíte (byt /rodinný dům (jaké patro), chata, ubytovna, apod.)?

.....

b. Jaké překážky v pohybu vnímáte ve svém bytě (prahy, vana, výtah v mezipatře, schody, úzké dveře, apod.) a jeho nejbližším okolí

.....

.....

.....

2) Vztah k SK

a. Jaký je váš vztah ke středočeskému kraji (bydlíte zde, máte zde trvalé bydliště, vyrůstali jste zde, máte zde rodinu, apod.)

.....

Sociální síť

1) Rodina:

a. Rodinný stav: svobodný/ý, ženatý/vdaná, rozvedená/ý, ovdovělá/ý, žije s druhem/družkou

b. Uveďte vaše příbuzné, se kterými jste v bližším kontaktu:

Jméno	Vztah (dítě, vnuk, manžel/ka)	Stav (pracující, (invalidní)důchodce, student)	Jak často jste v kontaktu?	Podílí se na péči o vás?	Pokud ano, jak?

2) Dostupné služby

a. Jaké sociální a zdravotnické služby využíváte a jak často? (pečovatelská služba, home care, obědy, rehabilitace, stacionáře, apod.)

Typ služby	Konkrétní využívané činnosti	Frekvence

3) Vztahy a komunita

a. S kým dalším z vašeho okolí kromě příbuzných jste v kontaktu (např. s kamarádkou si zatelefonujete, sousedka vám dojde nakoupit, apod.)?

.....

.....

Aktuální situace

- 1) Co vnímáte jako největší problém, který vám brání v životě takovým způsobem, jakým byste si představoval/a?

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

- 2) Stalo se v poslední době něco, co výrazně změnilo vaše možnosti/schopnosti/situaci? (vyhrocení vztahů v rodině, zhoršený psychický či fyzický vlivem životní rány nebo zdravotní příhody, živelná pohroma, existenční problémy, apod.)

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

Prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

Jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody.

Souhlasím s poskytnutím osobních údajů podle zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve zn.pozd.před. a rodného čísla podle z.č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů, **do registru žadatelů o sociální službu Domova pro seniory Rudná.**

Pokud DSR nemá volnou kapacitu, souhlasím se zařazením mé žádosti do evidence žadatelů na umístění.

Dne.....

.....
Vlastnoruční podpis zájemce o službu nebo jeho zákonného zástupce

Žádost vyplnil/a:.....

(jméno, příjmení, vztah, podpis)

Důvody možného zamítnutí žádosti

1. DSR neposkytuje služby, o které žadatel žádá.
2. Žadatel nespadá do cílové skupiny DSR.
3. Zdravotní stav žadatele vyžaduje péči ve zdravotnickém zařízení.
4. Žadatel má akutní infekční nemoc.
5. Žadatel je závislý na návykových látkách (chronický alkoholismus a jiné toxikomanie).
6. Chování žadatele by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.