

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:.....** či e-maile:.....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 okresu - Praha Západ

a. Jaký je váš vztah k danému okresu (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)důcho dce, 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)