



Osobní dotazník

1. Právní statut žadatele:

Je Vaše způsobilost k právním úkonům omezena

- a) plně
- b) částečně
- c) není omezena

Pokud Vaše způsobilost není vůbec omezena, jaké jsou Vše skutečné schopnosti porozumět běžným právním úkonům (včetně smlouvy o poskytování sociální služby):

- a) jsem schopen činit je zcela samostatně a spolehlivě
- b) vyžaduji podporu personálu při vysvětlení, zjednodušení
- c) nejsem schopen porozumět ani velmi zjednodušenému vysvětlení

Vyřizování úředních záležitostí pokud nejste omezen ve svéprávnosti:

- a) všechny úřední záležitosti si zabezpečím sám/a s pomocí rodiny
- b) přeji si, aby mi s úředními záležitostmi pomáhala sociální pracovnice nebo klíčový pracovník



Přejete si následující doklady nechat:

a) u sociální pracovnice

- občanský průkaz
- cestovní pas
- kartičku zdravotní pojišťovny
- očkovací průkaz
- legitimaci ZTP, ZTP/P, ZP
- rodný list

b) u sebe

- občanský průkaz
- cestovní pas
- kartičku zdravotní pojišťovny
- očkovací průkaz
- legitimaci ZTP, ZTP/P, ZP
- rodný list

S finančními prostředky jste schopen hospodařit:

- a) sám – důchod chodí na můj účet, ev. složenkou na mé jméno a já sám dokážu zajistit úhradu ceny za poskytování služby dle smluvy a jsem schopen hospodařit s finančními prostředky v neomezené výši.
- b) s dopomocí – je potřeba mi dopomoci se správou finančních prostředků (např. prostřednictvím poskytovatele služby nebo celou správu bude zabezpečovat opatrovník – pravidla budou stanovena ve Smlouvě o poskytování služby) ve smyslu příjmu důchodu a platby služeb, léků atd. Sám dokážu a mohu hospodařit s částkou
do(prosím doplňte) Kč.
- c) nejsem schopen – je potřeba mi dopomoci se správou finančních prostředků (např. prostřednictvím poskytovatele služby nebo celou správu bude zabezpečovat opatrovník – pravidla budou stanovena ve Smlouvě o poskytování služby) ve smyslu příjmu důchodu a platby služeb, léků atd. Sám nedokážu hospodařit s finančními prostředky (při hospodaření s jakýmkoli finančním prostředkem potřebuji dopomoc jiné osoby)

2. Žádost do zařízení jste podal:

- a) z rodiny
- b) z jiného pobytového zařízení sociálních služeb
- c) z psychiatrické léčebny
- d) z nemocnice
- e) z jiného místa, z jakého.....



3. Důvod podání Vaší žádosti o poskytování sociální služby:

- a) vysoký věk rodičů/bez rodičů
- b) dysfunkční rodina
- c) kombinované postižení
- d) nařízená ústavní výchova z důvodu dysfunkční rodiny
- e) nařízená ústavní výchova z důvodu chování uživatele
- f) rodina nemá zájem o uživatele pečovat
- g) rodina není schopna o uživatele pečovat
- h) jiné -

4. Máte jakýkoliv kontakt s užší rodinou (např. rodiče, manželé, děti, sourozenci):

- a) ano - můžete zapsat s kým – děti

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

- b) ne

Pokud ano, jak často:

- a) týdně
- b) měsíčně a méně
- c) ročně a méně
- d) nepravidelně

Máte kontakt s širší rodinou a přáteli:

- a) ano - můžete zapsat s kým

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

- b) ne



Pokud ano, jak často:

- a) týdně
- b) měsíčně a méně
- c) ročně a méně
- d) nepravidelně

5. Máte sourozence využívající stejnou sociální službu /stejně zařízení sociálních služeb:

- a) ano kde
- b) ne
- c) údaj neznámý

6. Máte partnera/-ku ve stejném zařízení:

- a) ano
- b) ne
- c) údaj neznámý

7. Má uživatel dítě/děti v jiném zařízení sociálních služeb:

- a) ano kde – vychovává sestra
- b) ne
- c) údaj neznámý



8. Vzdělání

:

Absolvovaná školní docházka či jiný typ vzdělávání či pracovního zaškolení:
Základní

.....

Rozsah základních školních znalostí

	vůbec	obtížně	dobře
čtení			ano
psaní			ano
počítání			ano

9. Vaše pracovní dovednosti:

Dosavadní pracovní uplatnění (chráněná či terapeutická dílna, podporované zaměstnání, běžná práce)

Kroužek kreslení, zahradnické práce, úklidové práce

.....

.....

.....

10. Způsob stravování:

- a) budu se stravovat v jídelně s ostatními uživateli
- b) budu se stravovat v jídelně s ostatními uživateli, ale potřebuji pomoc personálu při úpravě stravy (mazání pečiva, krájení masa)
- c) potřebuji donášet nápoj na pokoj personálem, pití zvládnu sám/sama
- d) nezvládám se najíst sám/sama, potřebuji pomoc při jídle na pokoji
- e) nezvládám se najíst sám, potřebuji, aby mi personál v jídelně pomohl s podáváním stravy

11. Způsob přijímání tekutin:

- a) jsem zcela soběstačný/á, budu si nápoje donášet a pít sám/sama



- b) potřebuji pomoc při donášce a pití nápojů

12. Oslovování:

- a) přeji si, aby mne personál oslovoval pan/ paní
- b) přeji si, aby mě personál oslovoval křestním jménem (uved'te tvar jména např.
Jano, Janičko) a zároveň mi
vykal.....
- c) přeji si, aby mne personál oslovoval křestním jménem a tykal mi (uved'te tvar
jména např. Jano,
Janičko).....

13. Zdravotní péče:

- a) přeji si být registrován u lékaře zařízení
- b) nepřeji si, aby byl kdokoliv informován, včetně rodiny, o změnách mého
zdravotního stavu
- c) přeji si, aby v případě změny mého zdravotního stavu byl/a informován/a (
jméno, telefon)

14. Užívání léků :

- a) nepotřebuji žádnou pomoc ani kontrolu personálu při užívání léků. Přeji si mít
všechny léky u sebe, včetně inzulínu
- b) nepotřebuji žádnou pomoc ani kontrolu personálu při užívání léků, kromě
inzulínu, který mi bude aplikovat zdravotnický personál zařízení
- c) přeji si, aby kontrolu nad mým užíváním léků převzal personál a léky mi podával
dle ordinace lékaře
- d) jiné přání

.....

.....

.....

15. Vyprazdňování, využití toalety:

- a) netrpím inkontinencí, na toaletu si dojdou sám.
- b) netrpím inkontinencí, ale na využití toalety potřebuji vyzvat od personálu,
- c) trpím noční inkontinencí, v noci potřebuji vzbudit, a upozornit abych si došel/a na toaletu,
- d) trpím noční inkontinencí, používám na noc inkontinenční pomůcky,
- e) trpím inkontinencí, používám 24 h denně (den i v noci) inkontinenční pomůcky.

16. Problémové chování v afektu:

- a) ve vypjatých situacích se dokážu plně kontrolovat
 - b) ve vypjatých situacích se nedokážu plně kontrolovat
- stručně popište způsob svého chování v afektu, uveďte signály chování, způsoby předcházení chování v afektu
.....

17. Kontroly na pokoji v nočních hodinách:

- a) nepřeji si, aby můj zdravotní stav v noci kontroloval personál, jsem si vědom/a svého rizika,
- b) přeji si, v případě onemocnění(např.chřipka, angína apod.),aby personál kontroloval v noci můj zdravotní stav,
- c) přeji si, aby v noci můj zdravotní stav kontroloval person18. Sebeobsluha:

Potřebný rozsah asistence

	žádná	minimální	částečná	plná
mytí obličeje a rukou				
čištění zubů				
koupání ve vaně				
sprchování				
stříhání nehtů				
česání				
oblékání				
pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík				
pomoc při podávání jídla a pití				

19. Drobné nákupy:

- a) přeji si, aby mi obstaral personál všechny drobné nákupy mimo zařízení
- b) přeji si obstarávat sám/a všechny drobné nákupy mimo zařízení
- c) přeji si obstarávat sám/a s dopomocí personálu všechny drobné nákupy mimo zařízení

20. Samostatný pohyb a rizikové oblasti – pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru

(u otázky-jízda na kole, prosím zakroužkujte za a) nebo za b).)

	samostatně	pouze s dopomocí
pohyb v domě v rámci budovy	ano	
pohyb po zahradě	Ano	
pohyb v obci (obchod, pošta)	ano	
pohyb v okolí obce (vycházky)	ano	
pohyb v širším okolí (okolní vesnice)	ano	
cestování veřejnou dopravou	ano	
jízda na kole		
a) jsem schopen	ne	
b) nejsem schopen		

21. Péče o domácnost:

(křížkem označte odpovídající variantu popř. doplňte další domácí práce, které děláte a u sloupečku ráda/nerada vyberte variantu za a) nebo za b)

	samostatně	s dopomocí	nezvládám	a) ráda b) nerada
zametání	ano			
vytírání	ano			
stlaní lůžka		ano		
převlékání lůžka				
mytí nádobí	ano			
utírání nádobí	ano			
luxování	ano			
věšení prádla	ano			
praní a) v ruce b) pračce		ano		
skládání prádla		ano		
žehlení		ano		

vaření jídel		ano		
--------------	--	-----	--	--

22. Praní prádla:

- a) přeji si používat kromě osobního prádla, šatstva, ručníků, žinek a utěrek také vlastní ložní prádlo
- b) četnost praní prádla nechám na uvážení personálu
- c) četnost praní prádla si budu určovat sám/a

23. Zájem o kulturní a společenské akce:

- a) mám zájem se zúčastňovat výletů po okolí
- b) mám zájem o hudební, taneční a sportovní programy
- c) nemám zájem

24. Služby, které zařízení zprostředkovává jinými dodavateli – pedikérské služby:

- a) mám zájem o pedikérské služby
- b) nemám zájem o pedikérské služby

25. Fotografování a pořizování videozáznamů:

- a) souhlasím s mým fotografováním a pořizování video záznamů určených pro prezentaci našeho zařízení
- b) nesouhlasím s mým fotografováním a pořizování video záznamů pro prezentaci našeho zařízení

26. Popis cíle spolupráce:

Stručný popis dlouhodobého cíle, který má být naplňován v rámci poskytování sociální služby Domova pro osoby se zdravotním postižením.

- zvládání obstarávání osobních záležitostí
- pomoc při hospodaření s finančními prostředky,
- zdokonalování pracovních návyků a dovedností,
- zvládání dovedností péče o vlastní osobu vedoucí k sociálnímu začlenění a k samostatnému životu ve společnosti



.....
.....

Osoba/y, které sociální šetření provedla/y:

.....
.....

Další zúčastněné
osoby:.....

Se Záznamem ze sociálního šetření souhlasím.

V Suchomastech dne :

Podpis :

Prohlašuji, že veškeré údaje v tomto záznamu jsem uvedl (a) podle skutečnosti, pravdivě a dobrovolně.
Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění, dávám souhlas se shromažďováním a zpracováním osobních a citlivých údajů a to po celou dobu řízení o zahájení poskytování sociální služby až do doby archivace a skartace dokumentu.
Dále beru na vědomí, že podle § 106 odstavce 5 Zákona 100/1998 Sb. o sociálním zabezpečení v platném znění, jsem povinen (a) do 8 dnů písemně nahlásit změnu např. bydliště nebo údajů mající vliv na poskytování sociální služby.