

Vážení žadatelé či blízcí žadatelů o služby Domova pro seniory Frýdek-Místek, p. o.,
28. října 2155, Frýdek-Místek

Vy či Vaše blízká osoba se chystáte nastoupit do našeho zařízení. Abychom Vám služby mohli poskytovat dle Vašich potřeb a tak, aby Váš život v našem domově byl co nejpříjemnější a nejkvalitnější, potřebujeme se s Vámi seznámit. K tomuto účelu slouží tento dotazník, o jehož vyplnění Vás žádáme. Informace, které zde uvedete, budou sloužit pouze pro potřeby domova a jeho pracovníků. Jejich vyplnění je pro nás však velmi důležité.

Velice Vám děkujeme za spolupráci.

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Bydliště:

Potřeby pomoci:			
schopen(a) chůze bez cizí pomoci	ano	ne	
upoután(a) trvale na lůžko	ano	ne	
schopen(a) se obléci	ano	ne	s pomocí
schopen(a) najíst se	ano	ne	s pomocí
schopen(a) připravit si jídlo	ano	ne	s pomocí
schopen(a) se okoupat	ano	ne	s pomocí
schopen(a) uklidit si své věci	ano	ne	s pomocí
schopen(a) si ustlat postel	ano	ne	s pomocí
schopen(a) vybrat si oblečení	ano	ne	s pomocí
schopen(a) otevřít dveře, okno	ano	ne	s pomocí
schopen(a) zapnout si TV, rádio		ano	ne
schopen(a) obsluhy běžných domácích spotřebičů		ano	ne
schopen obstarávat si osobní záležitosti	ano	ne	s pomocí
schopen zapojovat se do aktivit odpovídajících věku	ano	ne	s pomocí
schopen plánovat si svůj čas	ano	ne	
schopen(a) slovní komunikace	ano	ne	
využívám pomůcky pro komunikaci (obrázky, znakovou řeč apod.)	ano - Uveďte jaké:		
	ne		

Dotazník pro žadatele a jejich blízké

schopen(a) pochopit význam předkládaných informací:	ano	ne	částečně
Schopen sám se orientovat:			
• V místě	ano	ne	částečně
• V čase	ano	ne	částečně
• V osobách	ano	ne	částečně
• V prostoru	ano	ne	částečně
Co Vaši orientaci usnadňuje:			
Používáte kompenzační a ortopedické pomůcky?			
Ano – Uveďte jaké:			
Ne			
Potřebujete ještě nějakou jinou, zvláštní pomoc, péči?			
Jaký druh stravy (diety) máte?			
Máte zvláštní, specifické nároky na stravování (alergie, nesnášenlivost potravin atd.)?			

Jaký je Váš obvyklý denní režim (v kolik vstáváte), chodíte spát, denní aktivity, případné rituály. Způsob odpočívání?
S kým trávíte většinu času? Proč?
Jaké máte koníčky, co Vás baví, bavilo, aké jsou Vaše oblíbené činnosti (v ročním období, denní době), které bychom Vám mohli pomoci naplnit?
Neoblíbené věci, činnosti, jídlo apod.
Co považujete za důležité, abychom o Vás ještě věděli? (Např. velké přání, životní trauma, které Vás provází apod.)

Datum vyplnění: