

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.

<b>Jméno a příjmení:</b>
<b>Datum narození:</b>
<b>Bydliště:</b>

<b>Dotazník potřeb pomoci:</b>			
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 (nakoupit, zajít ke kadeřníkovi, holiči apod.)	ano	ne	s pomocí
schopen(a) slovní komunikace	ano	ne	
forma vyjadřování, pokud není schopen slovního vyjádření (obrázky, znakovou řeč apod.)	ano - Uveďte jaké: .....		
	ne		

Schopen(a) pochopit význam předkládaných informací:	ano	ne	částečně
Schopen(a) sám(a) 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.)?			

**Datum vyplnění:** .....