



Domov V Zahradách Zdice, poskytovatel sociálních služeb
se sídlem Čs. armády 969, 267 51 ZDICE

Žádost o poskytování sociální služby - domov se zvláštním režimem

1. Žadatel:
jméno a příjmení

2. Narozen(a):
den, měsíc, rok

3. Bydliště:
přesná adresa

Telefon:

4. Kontakt na osobu blízkou (nepovinný údaj):

5. Čím odůvodňujete nutnost přijetí do Domova V Zahradách Zdice:

6. **Prohlášení žadatele** (zákonného zástupce):

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle zákona č.101/2000 Sb.
o ochraně osobních údajů, pro účely evidence žadatelů o sociální službu.
Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě.

V dne

.....
Podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

Poznámka:

Žádost je zařazena do evidence žadatelů o sociální službu
– domov se zvláštním režimem..

DOTAZNÍK

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Zaškrtněte důvody, které vystihují vaši nepříznivou sociální situaci, případně motivy k podání žádosti:

- úplná osamělost – nemám nikoho blízkého, kdo by se o mě staral.
Nemám rodinu, žádné příbuzné...
- úmrtí partnera, ztráta pečující osoby (v nedávné době)
- moje blízká rodina bydlí příliš daleko, nemůže se tak o mě starat, vyřizovat, pro mě zásadní záležitosti...
- rodina je pracovně vytížena
- rodina už péči o mě, vzhledem k její náročnosti, přestala zvládat.
Je psychicky a fyzicky zcela vyčerpaná.
- náhlé, rapidní zhoršení mého zdravotního stavu, které brání tomu, abych i nadále zůstal/a ve svém přirozeném sociálním prostředí
- komplikované vztahy v rodině, díky kterým jsem nucena/a hledat jinou formu bydlení (prodej mého bytu, zhoršené vztahy v rodině, konflikty se spolubydlícími...)
- zhoršené bytové podmínky, zejména pak bariéry v bytě, které se pro mě stávají denním nebezpečím
- nevyhovující bytové podmínky v jiném zařízení (domov pro seniory, dům s pečovatelskou službou)
- nevyhovující podmínky v jiném zařízení – sociální lůžko (např. v nemocničním zařízení)
- umístění v LDN

Využíváte již nějakou sociální službu?

- ne
- ano – jakých:

Zdravotní stav

(zvolte pouze jednu možnost, která nejlépe vystihuje váš zdravotní stav)

1. Chůze, pohyb

- chodím sám (a)
- chodím s holí, berlemi
- chodím s pomocí druhé osoby
- používám vozík nebo chodítko
- neprovedu

2. Pohyb na lůžku

- posadím se sám
- posadím se s pomocí druhé osoby
- neprovedu

3. Orientace v čase a prostoru

- dobrá orientace
- horší orientace
- nejsem schopen orientace

4. Transport

- cestuji samostatně dopravním prostředkem
- cestuji s doprovodem druhé osoby
- potřebuji úplnou pomoc nebo speciálně upravený vůz

5. Chůze po schodech

- chodím sám
- chodím s pomocí druhé osoby
- neprovedu

6. Způsob stravování

- najím se sám
- potřebuji pomoc druhé osoby (nakrájení stravy)
- potřebuji pomoc při přijímání stravy (krmení)

7. Péče o osobní hygienu

- zvládám sám bez pomoci
- potřebuji částečnou pomoc při mytí a koupání
- neprovedu, potřebuji úplnou pomoc druhé osoby
- nedodržuji

8. Užívání léků

- samostatně v určenou dobu, správnou dávku
- samostatně, jsou-li mi připraveny a připomenuty
- léky mi podává druhá osoba

Dne.....

.....
podpis žadatele



Domov V Zahradách Zdice, poskytovatel sociálních služeb
se sídlem Čs. armády 969, 267 51 Zdice
tel. 311690211 e-mail: rabochova.ivana@seniori-zdice.cz

Vyjádření registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do Domova V Zahradách Zdice

1. Žadatel – osobní údaje:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

2. Diagnóza (česky):

a) hlavní.....
.....

b) ostatní choroby a chorobné stavy.....
.....

3. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

.....
.....

4. Žadatel

a) je schopen chůze bez pomoci cizí osoby: ano – ne

b) je upoután na lůžko: převážně: ano - ne trvale: ano – ne

c) je schopen sebeobsluhy: ano – ne

d) potřebuje lékařské ošetření: občas - trvale

e) inkontinentní: občas - v noci - trvale

f) potřebuje kompenzační pomůcky: ne – ano (jaké.....)

.....

datum

.....

razítko a podpis lékaře

Poznámka: Výkon spojený s vyplněním tiskopisu hradí žadatel o umístění.