

## Dotazník pro žadatele o poskytnutí sociální služby a jejich blízké

*Cílem tohoto dotazníku je získání informací o důležitých denních zvyklostech klienta, které budou využity tak, abychom mu mohli poskytovat sociální službu v co největší možné míře v souladu s jeho potřebami, zvyky a přáními.*

**Jméno, příjmení titul:**.....

**Datum narození:**.....

**Bydliště:**.....

**1. Přeji si oslovovat:**.....

**2. Jsem**                      PRAVÁK – LEVÁK

**3. Používám tyto kompenzační pomůcky:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> hůlku                      | <input type="checkbox"/> elektrický vozík  |
| <input type="checkbox"/> berle                      | <input type="checkbox"/> sluchadlo         |
| <input type="checkbox"/> francouzské hole           | <input type="checkbox"/> brýle             |
| <input type="checkbox"/> ortézy                     | <input type="checkbox"/> polohovací křeslo |
| <input type="checkbox"/> chodítka                   | <input type="checkbox"/> jiné: .....       |
| <input type="checkbox"/> mechanický invalidní vozík | .....                                      |

**4. Zajištění chůze, pohybu (s kompenzační pomůckou):**

- nepotřebuji pomoc personálu při chůzi (jždě na invalidním vozíku)
- potřebuji pomoc při chůzi (jždě na invalidním vozíku) mimo pokoj
- potřebuji pomoc personálu při chůzi (jždě) na pokoji
- potřebuji pomoc personálu při vysazování, polohování na lůžku
- jiná přání:.....

## 5. Způsob stravování:

- nepotřebuji pomoc personálu při jídle
- potřebuji pomoc při jídle
  - **NAMAZÁNÍ – NAKRÁJENÍ – MLETÍ – MIXOVÁNÍ**
  - **DOHLED – DOKRMENÍ – KRMENÍ**
- jiná přání:.....

## 6. Jsem zvyklý/á jíst:

- PŘÍBOREM – POUZE LŽÍCÍ**
- Z MĚLKÉHO TALÍŘE – Z HLUBOKÉHO TALÍŘE**
- jiná přání/ zvyklosti při jídle:.....  
.....

## 7. K jídlu mám rád/a:

.....  
.....

## 8. K jídlu nemám rád/a:

.....  
.....

## 9. Dietní omezení, potravinová alergie:

.....  
.....

**10. Je potřeba stravu upravovat na jinou než běžnou konzistenci: ANO – NE**

**Pokud ano, na jakou:**

- pouze krájet maso a tvrdé ovoce
- mletou
- kašovitou
- mixovanou

**11. Způsob přijímání tekutin:**

- jsem soběstačný/á v obstarávání i příjmu tekutin
- přeji si, aby mi personál nosil čaj na pokoj, pití zvládnou sám
- potřebuji pomoc personálu při obstarávání i příjmu tekutin
- jiné přání/zvyklosti:.....  
.....

**12. Mé stravovací návyky (v kolik hodin jsem zvyklý/á jíst apod.):**

.....  
.....

**13. Ke snídani jsem zvyklý/á pít:**

- KÁVU – BÍLOU KÁVU – ČAJ – VODU – DŽUS
- jiné přání:.....

**14. Preferuji tyto nápoje:**

.....  
.....

**15. Nemám rád/a tyto nápoje:**

.....  
.....

**16. V kolik hodin vstávám: .....**

Ranní zvyklosti (jak probíhá vstávání, co po probuzení dělám):

.....  
.....

**17. V kolik hodin se ukládám ke spánku: .....**

Večerní zvyklosti (jak probíhá ukládání ke spánku, co před spaním dělám):

.....  
.....

**Vstávám v noci:** ANO – NE

Pokud ano, uveďte důvod:.....

**Potřebuji noční kontroly:** ANO – NE

Pokud ano, moje specifická přání:.....

**18. Odpočívám během dne:** ANO – NE

Pokud ano – kdy: DOPOLEDNE – PO OBEDĚ – ODPOLEDNE – SPÍŠE K VEČERU

jiné: .....

**Jak dlouho odpočívám.....**

**Kde nejčastěji odpočívám – LŮŽKO – KŘESLO – POHOVKA, jiné:.....**

.....

## 19. Péče o osobní hygienu

- nepotřebuji pomoc personálu při osobní hygieně a koupání
- potřebuji částečnou pomoc
- potřebuji všestrannou pomoc
- jiné přání:.....

## 20. Ranní a večerní hygiena:

- probíhá na lůžku: ANO – NE
- přecházím do koupelny: ANO – NE
- pokud ano, jdu tam: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NA VOZÍČKU
- péče o vlastní chrup: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NEZVLÁDÁM  
k tomu používám: .....
- péče o zubní protézu: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NEZVLÁDÁM  
k tomu používám: .....
- mytí rukou: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NEZVLÁDÁM  
k tomu používám: .....
- omývání obličeje: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NEZVLÁDÁM  
k tomu používám: .....
- úprava vlasů: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NEZVLÁDÁM  
mé zvyklosti při úpravě vlasů:.....
- péče o pokožku: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NEZVLÁDÁM  
k tomu používám: .....  
mé zvyklosti při péči o pokožku: .....
- holení: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NEZVLÁDÁM  
k tomu používám: .....

Mám oblíbenou konkrétní kosmetiku, krém, zubní pastu, vodu po holení, deodorant, atd.: .....

## 21. Péče o vlastní tělo probíhá formou:

SPRCHOVÁNÍ – KOUPÁNÍ – OMÝVÁNÍ TĚLA NA LŮŽKU

- Jaké úkony a v jakém rozsahu zvládnou sám/sama při celkové koupeli:

.....  
.....

- Jsem zvyklý/á na tento způsob pomoci při celkové koupeli:

.....

Po koupání jsem zvyklý/á pečovat o kůži: .....

.....

Stříhání nehtů na rukou: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NEZVLÁDÁM

Stříhání nehtů na nohou: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NEZVLÁDÁM

Využívám pedikérské služby: ANO – NE

- jak často:.....

Využívám kadeřnické/ holičské služby: ANO – NE

- jak často:.....

Chce tyto služby využívat v Senior centru Nový Bor: ANO – NE

Pokud ne, zajistí rodina: ANO – NE

## 22. Vyprazdňování:

- Používám běžné WC: ANO – NE      zvládám SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ

jak často chodím na toaletu: .....

- Používám toaletní křeslo: ANO – NE      zvládám SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ

jak často chodím na toaletní křeslo: .....

- Používám podložní mísu: ANO – NE

pokud ano, jak často: celý den – pouze ve dne – pouze v noci

- Používám pomůcky pro inkontinenci: ANO – NE

pokud ano, jaké: VLOŽNÉ PLENY

PLENKOVÉ KAHLOTKY natahovací

PLENKOVÉ KALHOTKY zalepovací

Používám tuto značku pomůcek pro inkontinenci: .....

Kdy tyto pomůcky používám: POUZE PŘES DEN – POUZE V NOCI – STÁLE

Výměnu těchto pomůcek zvládám: SAMOSTATNĚ – S DOPOMOCÍ – NEZVLÁDÁM

- Mám zavedený močový katétr

### 23. Pomoc při oblékání a úpravě zevnějšku:

- nepotřebuji pomoc personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- potřebuji částečnou podporu při oblékání a úpravě zevnějšku
- potřebuji pomoc personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- jiné přání:.....

### 24. Jaké úkony a v jakém rozsahu zvládnou sám/sama při oblékání a obouvání:

.....

.....

### 25. Jaké úkony a v jakém rozsahu zvládnou sám/a při svlékání a zouvání:

.....

.....

### 26. Co obvykle nosím/ oblíbený oděv:

.....  
**27. Smyslové schopnosti**

Zrak: DOBRÝ – ZHORŠENÝ - NEVIDOMÝ jiné: .....

Brýle: ANO – NE jaké: .....

Sluch: DOBRÝ – ZHORŠENÝ - NESLYŠÍCÍ jiné: .....

Naslouchátko: ANO – NE jaké: .....

Hmat: využívám hmatu k rozpoznávání věcí: ANO – NE

Vadí mi dotyky druhých osob: ANO – NE

**28. Zájmy, záliby:**

Četba: ANO – NE jaký žánr: .....

Sledování televize: ANO – NE oblíbené pořady: .....

Hudba: ANO – NE jaká: .....

Procházky: ANO – NE

Komunikuji rád s okolím: ANO – NE

Raději tráví den: VE SPOLEČNOSTI – O SAMOTĚ

Jak obvykle naplňuji svůj volný čas: .....

.....

**29. Jsem orientován:**

místem: ANO – ČÁSTENĚ – NE

časem: ANO – ČÁSTEČNĚ – NE

Poznávám členy rodiny: ANO – ČÁSTEČNĚ – NE

**Jsem schopen komunikovat:** ANO – ČÁSTEČNĚ – NE

**Jakým způsobem s ostatními komunikuji - pokud nekomunikuji sám, používám:**

jednoduché věty – pomocí obrázků – věci, o kterých mluvím, ukazuji – používám

různá citoslovce – komunikuji pouze doteky – jiné: .....



.....

**30. Předpokládaná aktivita v našem domově:**

- návštěva aktivizační dílny
- společenská zábava (muzikoterapie, paměťové hry, sportovní hry...)
- vycházky, výlety
- společná cvičení
- společné pečení
- společné čtení
- společné sledování TV

**31. Ostatní služby:**

- mám zájem o nákupy v blízkém městě – nákupy mi bude zajišťovat rodina
- přeji si mít na pokoji vlastní televizi
- přeji si mít na pokoji vlastní rádio
- vlastní rychlovarnou konvici na pokoji
- přeji si mít na pokoji jiný elektrospotřebič:.....

**32. Vyřizování úředních záležitostí:**

- s pomocí rodiny a přátel
- dle domluvy s pomocí sociální pracovnice
- jiné přání:.....

Další důležité údaje pro ošetřující personál (např. jiné zvyklosti, stereotypy, o čem si rád povídám, co mi udělá radost, pokud se mi stalo něco nepříjemného o čem chci/ nechce mluvit, atd.):

.....

.....

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

### **MŮJ ŽIVOTNÍ PŘÍBĚH**

(např. kde jsem se narodil, kde jsem žil, rodina, děti, jakou jsem měl práci, záliby atd.)

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

v ....., dne..... Vyplnil: .....

Děkujeme za vyplnění dotazníku.