

**Domov pro seniory Starý Mlýn, Prasklice 142, 768 33**  
**tel: 739233091, IČO: 06753060**

---

**DOTAZNÍK PRO ŽADATELE O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY  
SOCIÁLNÍ PÉČE V DOMOVĚ PRO SENIORY**

**Jméno a příjmení:.....**

**Datum narození:.....**

**Bydliště:.....**

## I. OŠETŘOVATELSKÁ ČÁST

Zakřížkujte, prosím, v jakém rozsahu a jakým způsobem Vám mají být níže uvedené služby poskytovány:

### 1. Přeji si oslovovat:

.....

### 2. Jsem PRAVÁK – LEVÁK (nehodící škrtněte)

### 3. Zajištění chůze, pohybu na invalidním vozíku

- Nepotřebuji pomoc personálu při chůzi (jízdě na invalidním vozíku)
- Potřebuji pomoc při chůzi (jízdě na invalidním vozíku) mimo pokoj
- Potřebuji pomoc personálu při chůzi (jízdě) po pokoji
- Potřebuji pomoc personálu při vysazování, polohování na lůžku
- Jiná přání:

.....

### 4. Používám tyto kompenzační pomůcky:

.....

.....

.....

### 5. Druh a četnost stravy

- Chci odebírat stravu normální v rozsahu snídaně, oběd, večeře
- Chci odebírat druhou večeři (za příplatek) → pro diabetiky na inzulinu zdarma
- Jiná přání:

.....

### 6. Způsob stravování

- Nepotřebuji pomoc personálu při jídle
- Potřebuji následující pomoc:
  - **NAMAZÁNÍ – NAKRÁJENÍ – MLETÍ – MIXOVÁNÍ** (nehodící škrtněte)
  - **DOHLED – DOKRMENÍ – KRMENÍ** (nehodící škrtněte)

- Jiné přání:

.....

○

## 7. Jsem zvyklá(ý) jíst

- **PŘÍBOREM – POUZE LŽICÍ** (*nehodící škrtněte*)
- **Z MĚLKÉHO TALÍŘE – Z HLUBOKÉHO TALÍŘE** (*nehodící škrtněte*)

- Jiné přání:

.....

## 8. K jídlu mám rád(a):

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

## 9. K jídlu nemám rád(a):

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

## 10. Potravinové alergie:

.....  
.....

## 11. Způsob přijímání tekutin

- Jsem zcela soběstačná(ý) v obstarávání i příjmu tekutin
- Přeji si, aby mi personál nosil čaj na pokoj, pití zvládnu sám
  - čaj si přeji: **HOŘKÝ - SLADKÝ** (*nehodící škrtněte*)
- Potřebuji pomoc personálu při obstarání i příjmu tekutin
- Jiné přání:

.....

**12. Ke snídani jsem byl(a) zvyklý(á) pít**

- **KÁVU – BÍLOU KÁVU – ČAJ – VODU** (nehodící škrtněte)

- Jiné přání:

.....

**13. Nemám rád(a) tyto tekutiny:**

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

**14. Mé životní stravovací návyky:**

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

**15. Vyprazdňování**

- Nepotřebuji pomoc personálu při toaletě
- Potřebuji doprovod personálu na toaletu
- Používám následující inkontinentní pomůcky:

.....

- **PŘES DEN - V NOCI - NEUSTÁLE** (nehodící škrtněte)

- Potřebuji pomoc s výměnou inkontinentní pomůcky
- Jiné přání:

.....

**16. Jak často chodím na toaletu (interval):**

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

**17. Péče o osobní hygienu**

- Nepotřebuji pomoc personálu při osobní hygieně a koupání
- Potřebuji částečnou podporu personálu při osobní hygieně a koupání
- Potřebuji všestrannou pomoc personálu při osobní hygieně a koupání

- Jiné přání:.....

**18. Jaké úkony a v jakém rozsahu zvládnou sám (sama) při ranní a večerní hygieně:**

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

**19. Jaké úkony a v jakém rozsahu zvládnou sám (sama) při celkové koupeli:**

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

**20. Jsem zvyklý(á) na tento způsob pomoci při celkové koupeli:**

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

**21. O svou kůži pečuji následujícím způsobem:**

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

**22. Pomoc při oblékání a úpravě zevnějšku**

- Nepotřebuji pomoc personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- Potřebuji částečnou podporu personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- Potřebuji pomoc personálu při oblékání a úpravě zevnějšku
- Jiné přání:.....

**23. Jaké úkony a v jakém rozsahu zvládnou sám (sama) při oblékání a obouvání:**

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

**24. Jaké úkony a v jakém rozsahu zvládnou sám (sama) při svlékání a zouvání:**

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

**25. Důležité informace ohledně vzhledu (zvyklosti v účesu, oblékání, oblíbené vůně):**

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

**26. Praní a žehlení prádla**

- Přeji si, aby mi bylo osobní prádlo práno a žehleno v domově
- Nepřeji si, prát a žehlit osobní prádlo v domově – prádlo mi bude prát rodina.
- Jiná přání:.....

**27. Úklid pokoje**

- Nepotřebuji pomoc personálu při úklidu svých osobních věcí
- Potřebuji pomoc personálu při úklidu svých osobních věcí
- Jiné přání:.....

**28. Ráno vstávám v ..... hod. a večer ulehám ke spánku v ..... hod.**

**29. Zvyklosti před usínáním:**

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

**30. Noční kontroly**

- Přeji si, aby ošetrovatelský personál prováděl pravidelnou noční kontrolu mého zdravotního stavu na pokoji
- Nepřeji si, aby pečovatelský personál prováděl noční kontroly
- Jiné přání:.....

**31. Zájmy a koníčky:**

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

**32. Ostatní služby (zdarma)**

- Mám zájem o nákupy v místním obchůdku
- Přeji si využívat vlastní varnou konvici na pokoji
- Přeji si využívat vlastní rádio na pokoji
- Jiná přání:.....

**33. Ostatní služby (za finanční úhradu)**

- Přeji si využívat služeb kadeřnictví
- Přeji si využívat služeb pedikúry
- Přeji si používat vlastní TV na pokoji
- Jiná přání:.....

**34. Ostatní důležité informace k poskytování služby (lze rozepsat na zvláštní příloze)**

.....  
.....

**35. Kontakt s rodinou a přáteli :**

- Udržuje-neudržuje
- Děti :.....
- Rodinný stav.....

**36. Péče o domácnost v současné době ( úklid, vaření, nákupy )**

- Zvládá- zvládá s dopomocí- nezvládá
- Poznámka:.....  
.....  
.....  
.....

**37. Pohyb mimo zařízení ( doprovody k lékaři,...)**

- Sám- s doprovodem PSS- s doprovodem zdravotní sestry

**III. SOCIÁLNÍ ČÁST**

**2. Hospodaření s finančními prostředky**

- Přeji si mít veškeré finanční prostředky ponechány u sebe na vlastní odpovědnost
- Přeji si založení depozitního účtu u sociální pracovnice k ukládání hotovosti
- Přeji si úhradu léků, zdrav. pomůcek, pedikúry, kadeřnice apod. z depozitního účtu.
- Jiné přání:.....

**3. Jak budete chtít hradit úhradu za poskytovanou službu**

- PŘES ČSSZ- SLOŽENKOU-Z ÚČTU-OSOBNĚ

**4. Jakým způsobem chcete, aby Vám docházel důchod**

- NA VLASTNÍ ÚČET- POŠTOU- PŘES ČSSZ

**5. Označení osobního prádla výšivkou**

- ZNAČKA.....

**6. Budete chtít zařídit trvalé bydliště v Domově pro seniory Starý mlýn**

- ANO – NE



#### IV. ŽIVOTNÍ PŘÍBĚH

Zde je prostor pro sepsání Vašeho životního příběhu, přání, potřeb, zálib, koníčků a dalších informací, které chcete, aby náš personál o Vás věděl.

V..... dne: .....

Podpis zájemce (opatrovníka) o službu :

.....

Další přítomné osoby (vztah k zájemci):

.....

**Zde je prostor pro poznámky**

*Starý Mlýn*

DOMOV PRO SENIORY