**Rozvoj regionu obcí pod Zemskou branou, IČ: 70957291**

**Bytový dům s Pečovatelskou službou, Pastviny 140, 564 01 Žamberk**

**tel.: 734 575 057, 730 899 903, e-mail: bdsp@zemska-brana.cz**

***Jednání se zájemcem o službu***

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení: |
| Rodné příjmení (pokud se liší od současného): |
| Datum narození: Rodné číslo: Místo narození: |
| Trvalé bydliště: |
| Zdravotní pojišťovna: Ošetřující lékař: |
| Kontaktní adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště): |
| Místo sociálního šetření: |
| Bytové podmínky: |
| Státní příslušnost: Telefon: |
| Druh příjmu (zaškrtněte)   * starobní důchod * plný invalidní důchod * částečný invalidní důchod * jiný (doplňte) …...................................................................................................................... |
| Výše měsíčního příjmu: |
| Příspěvek na péči, stupeň: |
| Rodinný stav:   * ženatý/vdaná * ovdovělý/á * svobodný/á * rozvedený/á   Zájem rodiny: |
| Žiji:   * s druhem/družkou * manželem/manželkou * s rodinou * sám/sama |
| Čím zdůvodňujete nutnost svého umístění v Domě s pečovatelskou službou (jaké jsou očekávání, jak byla situace řešena doposud) a odkud jste se o službě dozvěděl(a)? |
| **Oblast potřeb**  **Osobní hygiena**  Denní hygiena (péče o uši, oči, nehty, vlasy, ústa)  Mytí koupání  Výkon fyziologické potřeby  **Zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu**  Oblékání a svlékání, obouvání a zouvání  **Samostatný pohyb**  Manipulace s předměty  Změna polohy  Pohyb ve vlastním prostoru  Pohyb mimo domácnost (schody)  **Zajištění stravování**  Příprava a příjem stravy  **Péče o domácnost**  Udržování domácnosti  Péče o oblečení a obuv  Nakládání s odpady  Udržování tepelného komfortu, obsluha domácích spotřebičů  **Kontakt se společenským prostředím**  Společenské kontakty (navazování a udržování přátelských, sousedských a jiných společenských vztahů)  Orientace (místo, čas, osoby)  Komunikace (schopnost srozumitelně se vyjádřit)  Využívání běžných veřejných služeb  **Seberealizace**  Oblíbené činnosti  **Péče o zdraví** |
| Pečovatelská služba v Pastvinách nabízí následující služby. Prosím zaškrtněte ty, o které máte zájem. Vedle vybrané služby prosím napište, jak často budete službu využívat.  **A)**   **pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu:**   * pomoc a podpora při podávání jídla a pití * pomoc při oblékání a svlékání * pomoc při prostorové orientaci * pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík   **B)** **pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro os. hygienu:**   * pomoc při úkonech osobní hygieny * pomoc při základní péči o vlasy a nehty * pomoc při použití WC   **C) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:**   * donáška oběda * pomoc při přípravě jídla a pití * příprava a podání jídla a pití * zajištění stravy odpovídající věku   **D) pomoc při zajištění chodu domácnosti:**   * běžný úklid a údržba domácnosti * údržba domácích spotřebičů * pomoc při zajištění velkého úklidu v bytě * běžné nákupy a pochůzky * velký nákup (týdenní nákup, ošacení, vybavení dom.) * praní a žehlení prádla * praní prádla * žehlení prádla   **E) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím**   * doprovod k lékaři * doprovod na orgány veřejné moci * doprava: dle ujetých kilometrů * volnočasové aktivity * kontrolní návštěva * použití vysavače PS * použití společné koupelny |
| Vyhodnocení rizik (riziková domácnost, rizikové situace, které by mohly u klienta nastat): |
| Uděluji souhlas telefonicky kontaktovat níže uvedené osoby pro potřebu sdělení změny zdravotního stavu, nebo jiných záležitostí, které se týkají mého pobytu v Domě s pečovatelskou službou v Pastvinách. |
| **Prohlášení žadatele:**  Uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů, pro vnitřní potřebu pečovatelské služby v Pastvinách.  Čestně prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.  V Datum a podpis žadatele: |
|  |
| Vypracoval: |
|  |
|  |