



Kontakty:
sociální pracovnice tel.: 583 455 660
anna.urbanova@domovstityjedli.cz mob.: 778 712 057
pavlina.vlkova@domovstityjedli.cz mob.: 725 494 551

Vyplňuje domov: Žádost přijata dne:

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Sociální služba – Domov pro seniory

Mám zájem o zařazení žádosti do:

- **Pořadník žadatelů** (nástup v nejbližším možném termínu)
- **žádost do budoucna, nechci hned nastoupit** (v případě této varianty, bude žádost zamítnuta)

I. OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno, příjmení, titul _____

Rodné jméno _____ Datum narození _____

Trvalé bydliště _____

Telefon _____ Mail _____

Přechodné bydliště _____

II. DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE

Můžete uvést **kontakt na rodinné příslušníky** (jméno, příjmení, příbuzenský vztah, bydliště, telefon. číslo, e-mail):

Zákonný zástupce (**Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel omezen ve způsobilosti k právním úkonům dle rozsudku soudu**):

Důvod podání žádosti (z jakého důvodu potřebujete nastoupit do našeho zařízení, co od naší služby očekáváte):

III. DŮLEŽITÉ INFORMACE

Vyberte, jakou podporu či pomoc v níže uvedených oblastech potřebujete (vybrené označte)

Schopnost komunikace:

- žadatel komunikuje bez problémů, domluví se
- komunikuje s problémy (zadržává, mění slova, nemůže si vzpomenout), ale porozumění je možné
- komunikuje s pomocí (do komunikace musí zasáhnout pečující osoba, svá přání a potřeby vyjádří s pomocí pečující osoby, s pomocí naslouchadla)
- nemůže/nechce komunikovat, nedomluví se, tvoří vlastní slova, jejichž obsahu nelze rozumět, odpovídá neadekvátně, vydává zvuky, svá přání a potřeby nevyjádří

Orientace:

- orientován plně - časem, místem, osobou, situací
- porucha orientace v jedné oblasti (jaké, uveďte: _____)
- porucha orientace ve 2 oblastech (jakých, uveďte: _____)
- porucha orientace v 3 – 4 oblastech

Schopnost sebeobsluhy (oblékání, obouvání, volba oblečení):

- Potřebuje podporu (stačí slovní doprovod, nachystat, dohlédnout)
- Pobřebuje dopomoc (část úkonů provede pečující osoba)
- Potřebuje plnou pomoc (celý úkon provede pečující osoba)

Provedení hygieny:

- Zcela soběstačný, provádí bez pomoci
- Pobřebuje podporu (dohled, přichystat věci, slovně vést)
- Potřebuje domopoc (některé úkony provede pečující osoba přivede do koupelny, pomůže s mytím např. mytí vlasů, zad,...)
- Zcela závislý na pomoci (neprovede hygienu)

Stravování:

- Zcela soběstačný (příprava i podání stravy)
- Jí a pije sám, potřebuje donášku stravy či úpravu stravy (nakrájet, mletá)
- Pobtřebuje částečnou pomoc a dohled (částečná asistence pečující osoby např, podání polévky)
- Plně závislý na pomoci (polykací obtíže, Peg, odmítá stravu)

Schopnost pohybu (mobilita):

- chodí zcela bez pomoci
- s pomocí jedné hole/berle
- s pomocí dvou holí/berlí
- s pomocí nízkého chodítka
- s pomocí vysokého chodítka
- s pomocí druhé osoby (podpěra)
- samostatně na invalidním vozíku
- s pomocí na invalidním vozíku
- ujde pouze krátké vzdálenosti
- trvale upoután na lůžko (časté polohování)
- částečně upoután na lůžko (sedne si)
- chodí, ale ztrácí se, netrefí zpět

Soběstačnost při vyprazdňování:

- soběstačný, bez použití inkontinenčních pomůcek
- potřebuje podporu (připomenutí pomůcek, doprovod na WC)
- potřebuje pomoc s použitím WC/pomůcek, podpora kontinence
- pečující se stará o výměnu inko pomůcek, vysazení na WC, provádí nácvik kontinence

Péče o domácnost (nákupy, úklid, praní, žehlení):

- Zcela soběstačný
- Potřebuji částečnou pomoc a dohled, zajišťuje rodina, sousedé, terenní službou
- Plně závislý na pomoci – zajištěno terenní sociální službou, rodinou, známých

Využívá žadatel terénní či ambulantní služby:

- ano – v jakém rozsahu?
- donáška obědů
- úklid
- nákupy
- podávání léků
- injekční podávání léků
- koupání/sprchování
- denní stacionář
- osobní asistence
- jiné: _____

Tyto služby jsou:

- prozatím dostačující
- nedostačující
- ne – proč?
- Prozatím jsme nezjišťovali dostupnost těchto služeb v okolí.
- Prozatím tyto služby nebyly potřebné.
- Tyto služby jsou v okolí nedostupné.
- jiné: _____

Péči o žadatele zajišťuje osoba blízká (rodinný příslušník, soused, neformální pečující):

- ne
- ano – v jakém rozsahu?
- donáška (příprava) obědů
- příprava celodenní stravy (snídaně, oběd, svačiny, večeře)
- úklid
- nákupy
- podávání léků
- zajištění hygieny (koupání/sprchování)
- pomoc při sebeobsluze (podávání jídla a tekutin, oblékání, vyprazdňování)
- další: _____

Tyto služby jsou:

- prozatím dostačující
- nedostačující

Aktivity, schopnost zaměstnat se:

- aktivní, soběstačný
- potřebuje podporu (doprovod, motivace, příprava aktivity, slovní vedení aj.)
- potřebuje pomoc s náplní dne (schopen aktivity v lůžku, individuální společnost aj.)
- pasivita, letargie, neschopnost vytvořit si náplň dne, spánek přes den místo činnosti

Sociální vztahy:

- žadateli stačí jeho vlastní vztahy (rodina, přátelé), je soběstačný při jejich naplňování
- riziko sociální izolace, ale zapojuje se do udržování či vyhledávání vztahů
- sociální izolace, apatie, žádné vztahy s okolím (příp. nemá rodinu, blízké, přátele aj.)

Příspěvek na péči

- přiznán ve výši: I. stupeň II. stupeň III. stupeň IV. stupeň
- podána žádost (datum): _____

Jak žadatel tráví rád volný čas, jaké má aktuální zájmy:

IV. PROHLÁŠENÍ

Veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou správné a pravdivé a jsem si vědom/a případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly (vyřazení žádosti z pořadníku čekatelů). **Jsem si vědom/a, že zamlčení skutečností rozhodných pro přijetí může být důvodem k neuzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby, případně o její ukončení.** Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a/ pravdivě. Jsem si vědom/a/, že nejpozději do 8 dnů jsem povinen/a/ ohlásit změny, které v uvedených údajích nastaly.

Podáním této žádosti, souhlasím se zpracováním mých osobních údajů v souladu s obecným nařízením Evropského Parlamentu a Rady EU č.2016/679 ze dne 27.4.2016, Obecné nařízení na ochranu osobních údajů (GDPR) pro účely posouzení mé žádosti o přijetí do Domova Štíty-Jedlí, příspěvková organizace, sociální služba Domov pro seniory Štíty, Na Pilníku 222, 789 91 Štíty. Tento souhlas uděluji po celou dobu projednávání žádosti, užívání služby a dobu nutnou k archivaci.

V _____ dne _____

Podpis žadatele/zplnomocněné osoby

Poznámka: je-li žadatel omezen ve způsobilosti k právním úkonům – podepisuje žádost soudem ustanovený opatrovník.

Nezbytnou součástí žádosti je:

- úplně a pravdivě vyplněná a podepsaná žádost
- vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele
- v případě nutnosti doložit plná moc