

ČINNOSTI DENNÍHO ŽIVOTA / SEBEOBSLUHA (POSOUZENÍ PÉČE O VLASTNÍ OSOBU)

Konzumace jídla	samostatně	s pomocí	nutno podávat
Konzumace nápojů	samostatně	s pomocí	nutno podávat
Oblékání	samostatně	s pomocí	nutno obléci
Umytí, osobní hygiena	samostatně	s pomocí	nutno umýt
Péče o dutinu ústní, protézu	samostatně	s pomocí	nutno vyčistit
Péče o zevnějšek	samostatně	s pomocí	nutno upravit
Chůze po rovině	samostatně	s pomocí	neschopen
Chůze do - ze schodů	samostatně	s pomocí	neschopen

Hygienické pomůcky při inkontinenci	Kompenzační pomůcky
<input type="checkbox"/> nepoužívá	<input type="checkbox"/> nepoužívá
<input type="checkbox"/> kalhotky: den noc	<input type="checkbox"/> chodítko
<input type="checkbox"/> vložky: den noc	<input type="checkbox"/> invalidní vozík
<input type="checkbox"/> podložky: den ... noc	<input type="checkbox"/> antidekubitní matrace
	<input type="checkbox"/> WC židle
	<input type="checkbox"/> jiné:

ORIENTACE

ORIENTACE			
V osobách	ano	částečně	ne
V prostředí	ano	částečně	ne
V čase	ano	částečně	ne
V situaci	ano	částečně	ne

ZÁVĚREČNÉ INFORMACE PRO ŽADATELE O ODLEHČOVACÍ POBYT

Součástí žádosti je vyplněný **dotazník o zvyklostech žadatele a písemné vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele ne starší než jeden měsíc.**

Dotazník o zvyklostech žadatele je možné vyplnit při úvodní návštěvě s vedením služby, vyjádření lékaře je nezbytné předložit nejpozději tři pracovní dny před zahájením pobytu. Bez vyjádření lékaře není možné žadatele přijmout k pobytu.

Žádost byla vyplněna dne:

Jméno a příjmení odesílatele žádosti:

Telefon:

Email:

Vztah k žadateli:

Prosíme, vyplněný formulář odešlete na adresu hodkova@socialnisluzbyhk.cz

V textu e-mailu uveďte následující: „Žádost je odesílána se souhlasem klienta / opatrovníka pro zajištění návaznosti sociálních služeb. Prosíme, do 3 dnů vymazat.“