

Dotazník pro žadatele a jejich blízké

Vážení žadatelé či blízcí žadatelů o služby Domova pro seniory Frýdek-Místek, p. o., 28. října 2155, Frýdek-Místek

Vy či Vaše blízká osoba se chystáte nastoupit do našeho zařízení. Abychom Vám služby mohli poskytovat dle Vašich potřeb a tak, aby Váš život v našem domově byl co nejpříjemnější a nejkvalitnější, potřebujeme se s Vámi seznámit. K tomuto účelu slouží tento dotazník, o jehož vyplnění Vás žádáme. Informace, které zde uvedete, budou sloužit pouze pro potřeby domova a jeho pracovníků. Jejich vyplnění je pro nás však velmi důležité.

Velice Vám děkujeme za spolupráci.

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Bydliště:
Ve městě Frýdek-Místek jste se narodil(a)? ANO NE
Pokud jste se zde nenarodil(a), kde jste žil(a) dříve? _____
Od kdy zde žijete? _____
Kdo jsou Vaši nejbližší přátelé? Významné osoby ve Vašem životě? Proč?
S kým trávíte většinu času? Proč?
Jaký je Váš obvyklý denní režim (v kolik vstáváte), chodíte spát, denní aktivity, případné rituály. Způsob odpočívání – dřívější způsob života?
Jaké máte koníčky, co Vás baví? Jaké jsou Vaše oblíbené činnosti (v ročním období, denní době)?
Jaká je Vaše oblíbená kniha, hudba, barva, tekutiny, jídlo, předmět?
Neoblíbené věci, činnosti, jídlo apod.
Jak trávíte svůj volný čas?
Sledujete společenské dění prostřednictvím: Tisku rozhlasu televize jiným způsobem nesleduji
Co bylo Vaším životním povoláním? Jaký vztah jste k němu měl(a)?

Potřeby pomoci:			
schopen(a) chůze bez cizí pomoci	ano	ne	
upoután(a) trvale na lůžko	ano	ne	
schopen(a) se obléci	ano	ne	s pomocí
schopen(a) najíst se	ano	ne	s pomocí
schopen(a) připravit si jídlo	ano	ne	s pomocí
schopen(a) se okoupat	ano	ne	s pomocí
schopen(a) uklidit si své věci	ano	ne	s pomocí
schopen(a) si ustlat postel	ano	ne	s pomocí
schopen(a) vybrat si oblečení	ano	ne	s pomocí
schopen(a) otevřít dveře, okno	ano	ne	s pomocí
schopen(a) zapnout si TV, rádio	ano	ne	
schopen(a) obsluhy běžných domácích spotřebičů	ano	ne	
schopen(a) slovní komunikace	ano	ne	
využívám pomůcky pro komunikaci (obrázky, znakovou řeč apod.) jaké		ano	ne
schopen obstarávat si osobní záležitosti	ano	ne	s pomocí
schopen plánovat si svůj čas	ano	ne	
schopen zapojovat se do aktivit odpovídajících věku	ano	ne	s pomocí

Potřebujete ještě nějakou jinou, zvláštní pomoc, péči?

Jaký druh stravy (diety) máte?

Máte zvláštní, specifické nároky na stravování (alergie, nesnášenlivost potravin apod.)?

Používáte kompenzační a ortopedické pomůcky ano ne

Jaké:

Co považujete za důležité, abychom o Vás ještě věděli? (Např. velké přání, životní trauma, které Vás provází apod.)