



INFORMACE O ŽADATELI A POPIS NEPŘÍZNIVÉ SOC. SITUACE

1. Osobní údaje:

Žadatel(ka):

příjmení

jméno

titul

2. Vztah žadatele k Jihomoravskému kraji:

- rodiště trvalé bydliště bydliště rodiny jiné, jaké?.....
 žadatel(ka) nemá žádný vztah

3. Rodinné zázemí + bytová situace žadatele:

- žadatel(ka) nemá nikoho, kdo by se o něho staral (je sám, má kde bydlet)
 žadatel(ka) nemá nikoho, kdo by se o něho staral (je sám, nemá kde bydlet)

Z jakého důvodu se o žadatele nemůže postarat rodina či jiná blízká osoba?

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

4. Požadované sociální služby:

Označte, o jaké služby má žadatel v zařízení zájem:

- poskytování ubytování a stravování
 poskytování základního sociálního poradenství
 poskytování pomoci při zvládnutí běžných úkonů péče o mou osobu, při osobní hygieně, případně zajištění podmínek pro osobní hygienu.
 poskytování ošetrovatelské péče
 zajištění lékařské péče
 poskytování rehabilitační péče
 pomoc a podpora při organizaci volnočasových a zájmových aktivit, umožnit mi účast na kulturních a církevních akcích
 pomoc při obstarávání neodkladných osobních záležitostí a uplatňování práv a oprávněných zájmů, zejména zprostředkování kontaktu s veřejnými institucemi, jinými organizacemi či občany
 další (jaké):

5. Posouzení péče o vlastní osobu: (při vyplňování formuláře může pomoci Regionální karta –

<https://www.domovjaroska.cz/zakladni-dokumenty/22.formulare-zadosti/>)

Zajištění potravin	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Příprava studených pokrmů	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Vaření, ohřívání jednoduchého jídla	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Servírování jídla, porcování stravy	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Přijímání stravy, dodržování pitného režimu	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá

Běžná denní hygiena	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Mytí těla	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Koupání nebo sprchování	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Péče o ústa, vlasy, nehty, holení	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Výkon fyziologické potřeby včetně hygieny	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Vstávání z lůžka, uléhání, změna poloh	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Sezení, schopnost vydržet v poloze v sedě	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Stání, schopnost vydržet stát	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Přemísťování předmětů denní potřeby	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Chůze po rovině	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Chůze po schodech nahoru a dolů	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Používání speciálních pomůcek, fr. hůl, invalidní vozík	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Výběr oblečení, rozpoznání jeho správného vrstvení	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Oblékání, svlékání, obouvání, zouvání	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Celková úprava vzhledu	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Orientace v přirozeném prostředí	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Orientace mimo vlastní prostor	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Provedení si jednoduchého ošetření	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Přivolání pomoci v případě potřeby	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Návštěva lékaře	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Dodržování léčebného režimu	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá

6. Posouzení soběstačnosti:

Schopnost srozumitelně se vyjádřit	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Neverbální komunikace	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Písemná komunikace	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Orientace vůči jiným fyzickým osobám v přirozeném prostředí	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Orientace v čase (den, týden, roční období)	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Nakládání s penězi nebo jinými cennostmi	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Obstarávání úředních záležitostí	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Uspořádání času – věnování se zálibám	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Zapojení do sociálních aktivit odpovídajících věku	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Navazování a udržování společenských vztahů	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Nákupy běžných předmětů	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Běžný úklid v domácnosti	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Mytí nádobí	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Péče o prádlo	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Přepírání drobného prádla	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Péče o lůžko	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Obsluha běžných domácích spotřebičů	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Manipulace s kohouty a vypínači	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Manipulace se zámky, otevírání, zavírání oken a dveří	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Udržování pořádku v domácnosti, nakládání s odpady	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá
Další úkony spojené s chodem a údržbou domácnosti	<input type="checkbox"/> zvládá	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> nezvládá

7. Popis sociální situace žadatele:

ohrožen zneužitím trestnou činností jiné osoby

jak:.....

.....
.....
 ohrožen sociálním vyloučením (nezapojení se do běžného života ve společnosti)

jak:.....
.....
.....

svým chováním ohrožuje okolí

jak:.....
.....
.....

umístěn v pobytové sociální službě, která není schopna zajistit potřeby žadatele (např. nesplňuje cílovou skupinu)

v jaké službě:.....
.....

byl opakovaně hospitalizován v psychiatrické nemocnici

dlouhodobě hospitalizován v nemocnici (alespoň 1 rok)

jak dlouho:
.....

využívá v místě bydliště terénní či ambulantní služby (např. pečovatelská služba, centrum denních služeb, aj.)

ANO (pokud ano, co konkrétně není tato služba schopna poskytnout):

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

NE (pokud ne, uveďte důvod, např. v místě bydliště není služba poskytující služby, které žadatel potřebuje)

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

Podpisy:

Datum sestavení:	Sociální pracovník:	Blízká osoba/opatrovník :	Žadatel: