


Žádost o umístění do		Den přijetí žádosti (vyplní pracovník):	
Domova pro seniory Domova se zvláštním režimem jednolůžkový pokoj dvoulůžkový pokoj je mi jedno, na jakém pokoji budu ubytování s konkrétní osobou: <i>(jméno osoby)</i> Odlehčovací služby - pobytové Termín: od.....do..... <i>(předem dohodnutý se sociální pracovníci)</i>		<div>  </div> Janáčkova 1003 563 01 Lanškroun	
		Úřední záznam (vyplní pracovník):	
1. Žadatel: příjmení rodné příjmení jméno (křestní) titul			
2. Narozen: den, měsíc, rok rodné číslo			
3. Trvalé bydliště: PSČ			
4. Současné místo pobytu, pokud je odlišné od trvalého bydliště (např. LDN...apod.): PSČ			
5. Váš důvod podání žádosti Proč žádáte o naši sociální službu? S čím bychom Vám mohli pomoci? Jak byl Váš problém řešen doposud a proč už je současné řešení nedostačující?			

6. Kontakty na Vaše příbuzné či blízké osoby: manžel (ka), děti a ostatní:

Jméno a příjmení:	Vztah:	Přesná adresa:	Telefon:

7. Pokud jste příjemci příspěvku na péči, uveďte stupeň závislosti:

I. II. III. IV. Zažádáno, kdy:.....

8. Odebíráte úkony pečovatelské služby nebo jinou výpomoc (např. charita, osobní asistence, sociální lůžka, rozvoz obědů apod.): **ANO** **NE****9. Jméno a adresa ošetřujícího lékaře:**

.....

10. Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel (ka) zbaven (a) způsobilosti k právním úkonům:.....**11. Prohlášení žadatele (zákonného zástupce) a souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů:**

- Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. propuštění ze zařízení. Zároveň se zavazuji nejpozději do 8 dnů informovat Sociální služby Lanškroun o změnách rozhodných pro vedení mé žádosti.
- V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění o ochraně osobních a citlivých údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluji souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů souvisejících s pobytem v zařízení, jejich předání do zařízení, do něhož budu přijat, a to až do doby jejich archivace a skartace.
- Souhlasím, aby do mé dokumentace nahlížely osoby způsobilé k výkonu sociálního a zdravotnického povolání, spisový referent a ředitel zařízení pouze v rozsahu nezbytně nutném pro splnění konkrétního úkolu.

.....
vlastnoruční podpis žadatele
nebo jeho zákonného zástupce

Kontaktní telefon: 465 503 006, 739 455 274

Přílohami žádosti jsou:

- je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům – rozsudek soudu o zbavení způsobilosti a listina o ustanovení opatrovníkem.
- zhodnocení nepříznivé sociální situace.

Na základě této žádosti s Vámi provede sociální pracovnice šetření, při kterém společně zhodnotíte Vaši nepříznivou sociální situaci a vhodnost našeho zařízení pro Vás.

Zhodnocení nepříznivé situace z pohledu žadatele

Jméno a příjmení žadatele:.....

Zaškrtněte se pouze ty úkony, které žadatel již nezvládá a potřebuje s nimi pomoci.

1. MOBILITA - Osoba není schopna:

vstávání a usedání,

stoj,

zaujímat a měnit polohy,

pohybovat se chůzí krok za krokem, popřípadě i s přerušováním zastávkami vbytě a běžném terénu, v dosahu alespoň 200 m, a to i po nerovném povrchu,

otevírat a zavírat dveře,

chůzí po schodech v rozsahu jednoho patra směrem nahoru i dolů,

nastupovat a vystupovat z dopravních prostředků včetně bariérových a používat je.

2. ORIENTACE - Osoba není schopna:

poznávat a rozeznávat zrakem a sluchem,

mít přiměřené duševní kompetence,

orientovat se osobou, časem a místem,

orientovat se v přirozeném sociálním prostředí,

orientovat se v obvyklých situacích a přiměřeně v nich reagovat.

3. KOMUNIKACE - Osoba není schopna:

vyjadřovat se srozumitelně mluvenou řečí a dorozumět se jejím prostřednictvím s jinými osobami v rozsahu běžné slovní zásoby odpovídající věku a sociálnímu postavení,

chápat obsah přijímaných a sdělovaných zpráv,

vytvářet rukou psanou krátkou zprávu,

porozumět všeobecně používaným základním obrazovým symbolům a zvukovým signálům,

používat běžné komunikační prostředky.

4. STRAVOVÁNÍ - Osoba není schopna:

vybrat si ke konzumaci hotový nápoj a potraviny, nápoj nalít,

rozdělit stravu na menší kousky a naservírovat ji,

najíst se a napít,

dodržovat stanovený dietní režim,

konzumovat stravu v obvyklém denním režimu,

přemístit nápoj a stravu na místo konzumace.

5. OBLÉKÁNÍ A OBOUVÁNÍ - Osoba není schopna:

vybrat si oblečení a obutí přiměřené okolnostem,

rozeznat rub a líc oblečení a správně je vrstvit,

oblékat se a obouvat se,

svlékat se a zouvat se,

manipulovat s oblečením v souvislosti s denním režimem.

6. TĚLESNÁ HYGIENA - Osoba není schopna:

používat hygienické zařízení,
dodržovat tělesnou hygienu, mýt si a osušovat si jednotlivé části těla,
provádět celkovou hygienu,
česat se,
provádět ústní hygienu,
holit se.

7. VÝKON FYZIOLOGICKÉ POTŘEBY - Osoba není schopna:

včas používat WC,
zaujmout vhodnou polohu,
vyprázdnit se,
provést očistu,
používat hygienické pomůcky.

8. PÉČE O ZDRAVÍ - Osoba není schopna:

dodržovat stanovený léčebný režim,
provádět stanovené preventivní léčebné a léčebně rehabilitační a ošetrovatelské postupy a opatření a používat k tomu potřebné léky nebo pomůcky,
rozpoznat zdravotní problém a v případě potřeby vyhledat nebo přivolat pomoc.

9. OSOBNÍ AKTIVITY - Osoba není schopna:

navazovat kontakty a vztahy s jinými osobami,
plánovat a uspořádat osobní aktivity,
styku se společenským prostředím,
stanovit si a dodržet denní program,
vykonávat aktivity obvyklé věku a prostředí jako například vzdělávání, zaměstnání,
volnočasové aktivity,
vyřizovat své záležitosti.

10. PÉČE O DOMÁCNOST - Osoba není schopna:

nakládat s penězi v rámci osobních příjmů a domácnosti,
manipulovat s předměty denní potřeby,
obstarat si běžný nákup,
ovládat běžné domácí spotřebiče,
uvařit si jednoduché teplé jídlo a nápoj,
vykonávat běžné domácí práce, nakládat s prádlem, mýt nádobí,
obsluhovat topení a udržovat pořádek.

Dne:.....

.....
podpis žadatele či jeho zákonného zástupce