

# DOTAZNÍK K BODOVÉMU HODNOCENÍ ŽÁDOSTI

Jméno, příjmení, titul: .....

Datum a místo narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Přechodné bydliště: .....

Telefonní číslo: .....

---

## 1. Žadatel je odkázán na jinou osobu:

- ano plně
- ano částečně
- není odkázán na jinou osobu

## 2. Žadatel vyžaduje dohled:

- občas
- pravidelně
- celodenně
- nevyžaduje

## 3. Vyžaduje zdravotní stav žadatele pravidelnou speciální zdravotnickou péči (injekční podávání léků, převazy apod.?)

- ano - jak často: .....
- ne

## 4. Je žadatel schopen samostatně pečovat o své zdraví (samostatně užívat léky, dodržovat stanovený léčebný režim atd.):

- ano
- ne

## 5. Je žadatel upoután na lůžko:

- ano trvale
- ano převážně
- ne

## 6. Žadatel se pohybuje:

- zcela bez pomoci
- s pomocí druhé osoby (podpěra)
- s pomocí jedné hole (berle)
- s pomocí dvou holí (berlí)
- s pomocí chodítka
- samostatně na invalidním vozíku
- s pomocí na invalidním vozíku
- nepohybuje se vůbec

## 7. Použití WC:

- dojde sám
- dojde s dopomocí
- používá WC křeslo
- používá inkontinenční pomůcky

**8. Žadatel se koupe (sprchuje):**

- zcela sám
- s dopomocí
- vyžaduje pomoc

**9. Denní pravidelnou hygienu zvládá žadatel:**

- zcela sám
- s dopomocí
- vyžaduje pomoc

**10. Žadatel si uvaří:**

- zcela sám
- s dopomocí
- vyžaduje pomoc

**11. Žadatel se nají:**

- zcela sám
- s dopomocí
- vyžaduje pomoc

**12. Žadatel se obleče:**

- zcela sám
- s dopomocí
- vyžaduje pomoc

**13. Žadatel se obuje:**

- zcela sám
- s dopomocí
- vyžaduje pomoc

**14. Žadatel je schopen sám dodržovat pitný režim:**

- ano
- ne

**15. Žadatel je schopen sám pečovat o domácnost (nákup, úklid):**

- ano
- ne

**16. Žadatel je orientován:**

- a) časem
  - plně
  - částečně
  - není orientován
- b) místem
  - plně
  - částečně
  - není orientován
- c) osobou
  - plně
  - částečně
  - není orientován

**17. Žadatel je dezorientovaný, zmatený:**

- přes den
- v noci
- v průběhu celého dne
- není dezorientovaný

**18. Žadatel komunikuje:**

- bez problémů
- obtížně
- nekomunikuje

**19. Žadatel je schopen vyřizovat své záležitosti a vykonávat aktivity obvyklé věku:**

- ano plně
- ano částečně
- ne

**20. Využívá žadatel terenní či ambulantní služby (charita, osobní asistent, pečovatelská služba, denní stacionář aj.):**

- ano – v jakém rozsahu?
  - příprava jídla, vaření
  - podání jídla
  - dodržování pitného režimu
  - nakupování
  - vyřizování na úřadech
  - asistence při volnočasových aktivitách
  - úklid
  - pomoc při hygieně, koupání
  - podávání léků
  - pomoc při chůzi
  - pomoc při oblékání
  - pomoc při obouvání
  - jiné: .....

Tyto služby jsou:

- prozatím dostačující
- nedostačující

ne – proč?

- prozatím tyto služby nebyly potřebné
- prozatím jsme nezjišťovali dostupnost těchto služeb v okolí
- službu odmítám využívat
- tyto služby nejsou v okolí dostupné
- jiné: .....

**21. Příspěvek na péči:**

- I. stupeň
  - II. stupeň
  - III. stupeň
  - IV. stupeň
  - podaná žádost o přiznání
  - podaná žádost o zvýšení
  - žádost dosud nepodána
- datum podání: .....
- datum podání: .....
- důvod: .....

**22. Žadatel žije:**

- sám
- s rodinou či blízkými
- v domě s pečovatelskou službou
- v domově pro seniory
- v jiném zařízení: .....

**23. Sociální situace žadatele:**

- je s rodinou v pravidelném kontaktu, potřebnou pomoc zajišťuje rodina
- pečující osoba není schopna potřebnou péči zajistit (vytíženost rodiny, nepříznivý zdravotní stav pečující osoby, neodbornost aj.)
- osamělost, žadatel žije sám bez podpory a pomoci blízkých lidí

**24. Žadatel bydlí v domě či bytě:**

- s vyhovujícími bytovými podmínkami
- s nevhovujícími bytovými podmínkami
  - bez výtahu
  - bariérový dům či byt
  - topení na tuhá paliva
  - suché WC
  - jiné: .....

**25. Je nyní žadatel hospitalizován:**

- ano – kde: .....
- ne

**26. Popište důvod žádosti o umístění:**

.....

.....

.....

---

**PROHLÁŠENÍ**

Veškeré údaje uvedené v tomto dotazníku jsou správné a pravdivé a jsem si vědom/a případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly (vyřazení žádosti z pořadníku žadatelů). Jsem si vědom(a), že zamlčení skutečností rozhodných pro přijetí může být důvodem k neuzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby, případně k jejímu ukončení.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit poskytovateli sociální služby změny v uvedených skutečnostech ve lhůtě 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (změna adresy, výše příspěvku na péči, změny ve zdravotním stavu aj.)

V ..... dne.....

.....  
podpis žadatele