

A3

Domov seniorů Vysočany s.r.o.

Sociální záznam k nástupu**Aktualizace: 1. 6. 2020****Sociální záznam k nástupu (služba DZR , služba DS)***

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL:.....

DATUM NAROZENÍ/ VĚK:.....RODNÉ ČÍSLO:

RODINNÝ STAV:.....

BYDLIŠTĚ:.....

OČANSKÝ PRŮKAZ (číslo a platnost):.....

NEJVYŠŠÍ DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ:.....

DIETA/STRAVOVÁNÍ*: běžná/normální s omezením cukru (diabetická) s omezením tukuPŘÍSPĚVEK NA PÉČI*: 1. stupeň 880 Kč zažádáno - v řízení od 2. stupeň 4 400 Kčbez příspěvku 3. stupeň 8 800 Kč 4. stupeň 13 200 Kč

PŘEDPOKLÁDANÝ TERMÍN NÁSTUPU.....

RODINNÉ VZTAHY* dobré – úzké a časté kontakty
dobré – v kontaktu s rodinou
s rodinou se nestýká
konfliktní vztahy
bez příspěvku dobré – v kontaktu s rodinou
klient je bezdětný

POTŘEBNOU POMOC DOSUD ZAJIŠŤOVALA:*

rodinapečovatelská službahospitalizaceoddělení ošetř. péčeŽADATEL PŘICHÁZÍ Z *: domu nemocnice psychiatrie jiného Domova LDN

KOMPENZAČNÍ POMŮCKY*: hůl WC židle francouzské hole
invalidní vozík chodítka naslouchadlo

MOBILITA*: pohybuje se samostatně pohybuje se s pomocí druhé osoby (podpěra)
nepohybuje se vůbec

INKO POMŮCKY *: ANO NE OBČAS (např. jen v noci)

ORIENTACE*: žadatel je plně orientován
žadatel není orientován - v místě čase prostoru osobě

*nehodící se škrtněte

INFORMACE (co žadatel od naší služby potřebuje):

- OBLAST STRAVOVÁNÍ*: samostatně se nají běžné podávání jídla
 nají se s pomocí /dohledem druhé osoby krájená strava
 nají se pouze za pomoci druhé osoby mixovaná strava

- OBLAST OSOBNÍ HYGIENY*: samostatně se vykoupe
 vykoupe se s dopomocí/dohledem druhé osoby
 vykoupe se pouze za pomoci druhé osoby
- sám se obleče/obuje
 obleče se/obuje se za dopomoci druhé
 obleče se/obuje se pouze za pomoci druhé osoby

ZÁJMY, ZÁLIBY (i z dřívějšíka):

.....

OBLAST AKTIVIZAČNÍCH ČINNOSTÍ A JINÝCH SLUŽEB (budu se účastnit, mám zájem o)*:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> hudební činnosti | <input type="checkbox"/> tvořivá dílna | <input type="checkbox"/> masáže |
| <input type="checkbox"/> sportovní činnosti | <input type="checkbox"/> trénink paměti | <input type="checkbox"/> rehabilitace |
| <input type="checkbox"/> ranní posezení u novin, časopisů | <input type="checkbox"/> domácí činnosti (ruční práce, pečení) | <input type="checkbox"/> canisterapie |
| <input type="checkbox"/> pohybové hry a cvičení | <input type="checkbox"/> filmový klub | <input type="checkbox"/> křeslo pro hosta |
| <input type="checkbox"/> zdravotní cvičení | <input type="checkbox"/> duchovní činnosti (mše katolická, evangel.) | |
| <input type="checkbox"/> vzpomínkový klub | <input type="checkbox"/> individuální péče | |
| <input type="checkbox"/> vycházky s dohledem a dopomocí | | |
| <input type="checkbox"/> další služby (návštěva knihovny, cukrárny, kadeřnické služby mimo Domov aj.) | | |
| <input type="checkbox"/> jiné: | | |
-

PRVOTNÍ CÍL (očekávání):

.....

Záznam ze sociálního šetření (kde, kdy, kdo, zjištěné informace)

*nehodící se škrtněte

A3



Domov seniorů Vysočany s.r.o.

Sociální záznam k nástupu

Aktualizace: 1. 6. 2020

KDE SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ PROBĚHLO:

v místě trvalého bydliště v nemocnici jinde.....

KDY SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ PROBĚHLO - datum:.....

KDO BYL SOCIÁLNÍMU ŠETŘENÍ PŘÍTOMEN:

.....
.....

ZJIŠTĚNÉ INFORMACE:

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

NÁVŠTĚVA KLIENTA V DOMOVĚ (kdo, kdy, zjištěné informace):

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

DALŠÍ POZNÁMKY (př. na základě telefonického kontaktu – kdy, kdo, co):

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

Zájemci (i jeho rodinným příslušníkům) byla nabídnuta prohlídka domova (ukázka pokoje se sociálním zařízením, společenská místnost, jídelna, denní místnost sester), která se uskutečnila dne:
za účasti

V..... Dne.....

.....
Podpis žadatele

.....
Podpis sociální pracovnice

.....
Podpis další osoby
(svědka, rodinného příslušníka aj.)

*nehodící se škrtněte