



## VSTUPNÍ INFORMACE O KLIENTOVI

*Vážení klienti,*

*uvědomujeme si, že níže uvedený dotazník je velmi podrobný a dotazuje se i na citlivé osobní údaje týkající se zdravotního stavu, a to v některých případech nad rámec povinné zdravotnické dokumentace.*

*Níže uvedené otázky Vám klademe po pečlivé úvaze, co bychom potřebovali vědět, abychom nejen plnili své zákonné povinnosti (ve vztahu ke zdravotnické dokumentaci apod.), ale zejména, abychom poskytli co nejkvalitnější službu (co nejlépe plnili povinnosti námi uzavírané smlouvy) a naši klienti se u nás cítili, co nejlépe. Prosím zvažte, zda na otázky chcete odpovídat, pokud na některou nechcete odpovědět, tak odpověď neuveďte. Musíme Vás však zároveň informovat o tom, že pokud dotazník nevyplníte důsledně, může to mít vliv na kvalitu námi poskytované služby. Abychom mohli dále s Vámi sdělenými informacemi pracovat, potřebujeme, abyste nám k tomu v závěru dotazníku udělili souhlas. Souhlas můžete kdykoliv odvolat.*

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

### **Klient do Domova Vitalita přichází:**

- z domácího prostředí - potřebnou péči zde dosud zajišťuje:
  - rodina
  - pečovatelská služba
  - není zajištěna
  - jinak (př.sousedé).....
- ze zdravotnického zařízení (LDN, nemocnice) .....
- odjinud (př.jiné zařízení sociálních služeb apod.) .....

Pozn.:

### **Sociální situace žadatele:**

- žadatel nemá žádnou rodinu či blízké osoby, které by mu poskytovaly péči v potřebné míře
- rodina žadatele poskytovala doposud péči, kterou již není schopna v potřebné míře zajistit (vyčerpání, nezvládnání péče při zhoršení zdravotního stavu, jiné bydliště, zaměstnání)
- rodina žadatele je schopna poskytovat základní pomoc i péči v potřebné míře



**Terénní a ambulantní služby** (např. pečovatelská služba, osobní asistence)

- uvedené služby jsou pro žadatele dostupné
- uvedené služby jsou pro žadatele částečně dostupné
- uvedené služby jsou pro žadatele dostupné

**Orientace v přirozeném prostředí:**

plně se orientuje

neorientuje se

Pozn.:

**Orientace časem:**

plně se orientuje

neorientuje se

Pozn.:

**Řečové možnosti:**

dobré

porušené

Pozn:

**Zrak:**

zhoršené vidění

zbytky zraku

nevidomý

Pomůcky:

**Sluch :**

nedoslýchá

zbytky sluchu

neslyšící

Pomůcky:

Pozn.:

**Mentální stav:**

dobrý

Demence:

lehká

středně těžká

těžká

Pozn.:

**Psychické ladění:**

optimista

pesimista

extrovert

introvert

Pozn.:

Oblíbené téma hovoru:

Neoblíbené téma hovoru:



**Spánek:**  bez potíží  občas nespavost  nespavost  obvyklý čas spánku

Noční neklid:  ano  ne

Zhoršená orientace v noci:  ano  ne

**Životní profese, zaměstnání:**

**Zájmy a koníčky:**

**Denní režim (zvyklosti):**

**Zájem o kontakt s duchovním:**  ano  ne

**Soběstačnost a sebeobsluha:**

Přijímání potravy a tekutin:  bez pomoci  s pomocí  plně závislý

Pozn.:

Oblíbená jídla:

Neoblíbená jídla:



**Zubní protéza:**  ano  ne  
Péče o zubní protézu:  klient  personál  
Oblékání:  bez pomoci  s pomocí  plně závislý  
Pozn.:

**Osobní hygiena:**  bez pomoci  s pomocí  plně závislý  
Pozn.:

**Inkontinence:**  není  moči  moči i stolice  
Pleny pouze na:  noc  po 24 hodin  
Pozn.:

**Poruchy ve vyprazdňování:**  ano  ne  
Jaké:  
Pozn.:

**Inkontinenční pomůcky:**

Na den a jaké:  
.....  
.....

Na noc a jaké:  
.....  
.....

Pozn.:

Použití WC:  bez pomoci  s pomocí  plně závislý  
Pozn.:

**Chůze, mobilita:**

bez pomoci  s pomocí druhé osoby  s pomůckou (jakou: hůl, berle, chodítka) .....

na vozíku  trvale upoután/a na lůžko

Pozn.:



**Schopnost sedu:**                     ano                                     ne                                     s pomocí

Pozn.:

**Oblékání:**                             samostatně                     s pomocí                     plně závislý

**Jak klient vnímá sám sebe:**

- uvědomuje si svou situaci, ale netrápí ho to
  - uvědomuje si svůj stav a irituje ho to,
  - neuvědomuje si svůj stav, ale cítí, že je něco špatně
  - neuvědomuje si svůj stav a je spokojený
  - stavy se mění
  - jiné.....
- .....

**Definování osobních cílů žadatele:**

Čeho chce zájemce prostřednictvím sociální služby dosáhnout, jaké má přání a potřeby?

Souhlasím / Nesouhlasím, aby byly výše uvedené osobní údaje zpracovávány o klientovi uvedeném ve formuláři, za účelem plnění povinností společnosti Lázně Bělohrad a.s. v souvislosti s uzavřením smlouvy o poskytnutí sociální služby uzavřené dne .....

V Lázních Bělohrad, dne .....

.....  
klient nebo zástupce/opatrovník klienta