**dotazník pro zájemce o sociální službu v chráněném bydlení Slapy**

**zájemce (potenciální obyvatel/ka):**

jméno, příjmení:

datum narození:

adresa trvalého bydliště:

adresa přechodného bydliště:

telefon:

**OPATROVNík:**

jméno, příjmení:

adresa:

telefon:

e-mail:

**Z jakého důvodu máte zájem o službu chráněné bydlení? co od pobytu v chráněném bydlení očekáváte?**

**I . zdraví**

* vaše základní diagnóza, stupeň mentálního postižení (jsou-li určeny):
* další aktuální psychické onemocnění či potíže (např. schizofrenie, autismus apod.):
* další aktuální somatické onemocnění či potíže (tělesné postižení, smyslové postižení, epilepsie, ekzémy a alergie, další nemoci a poruchy):
* další zdravotní omezení či komplikace, alergie, diety:
* psychický stav, poruchy či výkyvy chování, agresivita, sebepoškozování (nyní i v minulosti):

**II. stručné životopisné údaje**

* v kolika letech se projevilo postižení, dosavadní pobyt v rodině, v hromadných zařízeních (ústavy, stacionáře – kde, odkdy, dokdy), výrazné životní zážitky a události atd.

**III. rodinné a sociální zázemí**

* jak často vídáte rodiče nebo jiné členy rodiny? S kým se vídáte nejčastěji?
* širší příbuzenstvo – máte s někým ze širšího příbuzenstva intenzivnější vztah?
* kdo jsou vaši další blízcí lidé? Máte nějaké přátele v místě svého současného bydliště?

**IV. vzdělávání a práce**

* absolvovaná školní docházka či jiný typ vzdělávání či pracovního zaškolení:
* rozsah základních školních vědomostí *(odpovídající variantu označte křížkem)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | vůbec | obtížně | dobře |
| čtení |  |  |  |
| psaní |  |  |  |
| počítání |  |  |  |

* dosavadní pracovní uplatnění (chráněné či terapeutické dílny, podporované zaměstnání, běžná práce):
* kterou práci děláte nejraději:
* kterou práci děláte nerad/a?
* domácí práce *(odpovídající variantu označte křížkem, do volných kolonek doplňte*

*další domácí práce, které děláte)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | nevykonávám | s dopomocí | samostatně |
| stlaní postele |  |  |  |
| zametání |  |  |  |
| vytírání |  |  |  |
| mytí nádobí |  |  |  |
| utírání nádobí |  |  |  |
| luxování |  |  |  |
| praní v pračce |  |  |  |
| praní v ruce |  |  |  |
| žehlení |  |  |  |
| věšení prádla |  |  |  |
| vaření jednoduchých jídel |  |  |  |
| vaření složitějších jídel |  |  |  |
| zalévání květin |  |  |  |
| vynášení košů na odpadky |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 které domácí práce děláte rád/a?

 které domácí práce děláte nerad/a?

**V. sebeobsluha** *(odpovídající variantu označte křížkem, do volných kolonek doplňte další oblasti,*

*kde je nutná asistence)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | nutný rozsah asistence: |
| plná | částečná | minimální | žádná |
| mytí (obličej, ruce) |  |  |  |  |
| koupání ve vaně |  |  |  |  |
| sprchování |  |  |  |  |
| mytí hlavy |  |  |  |  |
| čištění zubů |  |  |  |  |
| česání |  |  |  |  |
| holení |  |  |  |  |
| stříhání nehtů |  |  |  |  |
| toaleta (WC) |  |  |  |  |
| stolování |  |  |  |  |
| oblékání |  |  |  |  |
| mobilita (chůze) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 nakládání s penězi

 jsem schopen/schopna samostatně hospodařit s určitou částkou peněz ve výši ………………………,- Kč/ měs.

 s penězi vůbec nejsem schopen/schopna samostatně hospodařit

 další důležité údaje k oblasti sebeobsluhy:

**Vi. samostatný pohyb a rizikové oblasti**

*(odpovídající variantu označte křížkem, případné další údaje doplňte dle vlastní úvahy):*

** pohyb v rámci areálu chráněného bydlení (dvůr, zahrada)**

 samostatně

 samostatně po ohlášení asistentovi

 pouze s asistentem

*Poznámky:*

** pobyt v domě bez asistenta**

 neomezeně ve dne

 neomezeně ve dne i v noci

 maximálně ……… hodin

*Poznámky:*

** samostatný pohyb po obci Slapy**

 neomezeně

 pouze po ohlášení asistentovi

 pouze blízké okolí domácnosti (obchod, pošta, kostel)

 celé území obce

*Poznámky:*

** přecházení silnice**

 samostatně

 v doprovodu asistenta

*Poznámky:*

** samostatný pohyb mimo obec Slapy**

 samostatně

  pouze okolní obce (Štěchovice, Davle apod.)

  širší okolí (Zbraslav, Dobříš apod.)

  Praha

  neomezeně

 pouze po ohlášení asistentovi

 vůbec

*Poznámky:*

** cestování dopravními prostředky**

 autobus Slapy – Praha

 samostatně

 s doprovodem na zastávku a ze zastávky

 pouze s asistentem

 ostatní dopravní prostředky (MHD, vlak)

 samostatně

 s doprovodem na zastávku a ze zastávky

 pouze s asistentem

*Poznámky:*

** manipulace se spotřebiči a nástroji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | samostatně | samostatně po ohlášení asistentovi | pod dohledem asistenta | vůbec |
| Nůž |  |  |  |  |
| elektrický kráječ na chleba |  |  |  |  |
| rychlovarná konvice |  |  |  |  |
| Topinkovač |  |  |  |  |
| vařič plynový |  |  |  |  |
| vařič elektrický |  |  |  |  |
| trouba elektrická |  |  |  |  |
| holící strojek elektrický |  |  |  |  |
| Fén |  |  |  |  |

** manipulace s léky**

 léky mám uloženy u sebe

 léky mám uloženy u asistentů

 dávku léků si připravuji sám

 dávku připravuje asistent

 léky si beru sám/a

 léky mi podává asistent

*Poznámky:*

Uveďte další oblasti a situace, které pro vás v každodenním životě představují riziko či nebezpečí, dále uveďte,

jakým způsobem tomuto riziku obvykle předcházíte:

**VII. Volný čas, záliby**

* jak nejraději trávíte volný čas?
* co děláte ve volném čase jen nerad/a?
* jaké máte koníčky a záliby? (sport, hry, výtvarné činnosti, cestování, kino, kultura, cokoliv jiného…)
* jak jste doma oslovován, jakému oslovení dáváte přednost od cizích lidí?

**VIII. Reakce na nové prostředí, soužití s ostatními členy domácnosti**

* jaká je vaše reakce na nové prostředí, schopnost adaptace (dle dosavadních zkušeností):
* jaký způsobem je možné pomoci při zvykání na nové prostředí? Máte z něčeho strach?
* máte raději samotu nebo často vyhledáváte přítomnost druhých lidí?

**IX. Právní postavení a zabezpečení**

* jste zbaven/a způsobilosti k právním úkonům („svéprávnosti“):

 nejsem zbaven/a způsobilosti k právním úkonům

 jsem částečně zbaven/a způsobilosti k právním úkonům

 jsem plně zbaven/a způsobilosti k právním úkonům

* máte následující doklady?

 občanský průkaz

 cestovní pas

 legitimaci ZTP (případně TP nebo ZTP/P)

 u které zdravotní pojišťovny jste pojištěn/a? ……………………………………………………………………

* výše přiznaného příspěvku na péči ……..…..…….,-Kč/měsíčně

**X. uveďte další důležité údaje, které se nevyskytly v předchozích otázkách:**

(uveďte především ty skutečnosti, které mohou být důležité z hlediska ochrany zdraví a bezpečnosti)

**Svým podpisem stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.**

V ……………………… dne …………… podpis: ………………………………………………

***Dotazník můžete doručit:***

* ***osobně PORTUS PRAHA, z. ú., Uruguayská 5, 120 00 Praha 2; případně přímo na adresu chráněného bydlení PORTUS PRAHA, z. ú. , Slapy 74, 252 08 Slapy***
* ***e-mailem (siskova@portus.cz)***
* ***Českou poštou na jednu z výše zmíněných adres. Děkujeme.***

***Prosíme, seznamte se se zásadami zpracování osobních údajů, které najdete*** [***ZDE***](https://www.portus.cz/zasady-ochrany-osobnich-udaju/)