

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?**

- 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.

- 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				
vaříč plynový				
vaříč 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 беру 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:

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](#)