

Podáno

Žádost o zavedení pečovatelské služby

Příjmení a jméno

Datum narození

Trvalé bydliště

Stav Důchod : ANO NE

Žádám o zavedení následujících úkonů pečovatelské služby:

a) Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu:

1. pomoc a podpora při podávání jídla a pití
2. pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek
3. pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru
4. pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík

b) Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:

1. pomoc při úkonech osobní hygieny
2. pomoc při základní péči o vlasy a nehty
3. pomoc při použití WC

c) Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:

1. zajištění stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování
2. dovoz nebo donáška jídla (obědu)
3. pomoc při přípravě jídla a pití
4. příprava a podání jídla a pití

d) Pomoc při zajištění chodu domácnosti:

1. běžný úklid a údržba domácnosti
2. údržba domácích spotřebičů
3. pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezónního úklidu, úklidu po malování
4. donáška vody
5. topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení
6. běžné nákupy a pochůzky
7. velký nákup, například týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti
8. praní a žehlení ložního prádla, popřípadě jeho drobné opravy
9. praní a žehlení osobního prádla, popřípadě jeho drobné opravy

e) Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:

1. doprovázení dospělých do školy, školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět.

Datum:

.....
podpis žadatele

Vyjádření lékaře k zdravotnímu stavu žadatele o zavedení pečovatelské služby:

Zdravotní stav:

Podpis lékaře:

Záznam ze sociálního šetření k žádosti o zavedení pečovatelské služby:

1. Mobilita osoby

- pohyblivý, může vycházet mimo byt
- pohyblivý pouze po bytě
- částečně pohyblivý (může nakrátko opustit lůžko)
- nepohyblivý (trvale upoutaný na lůžko)

2. Osoba žije

- osaměle (nemá rodinné příslušníky)
- s rodinnými příslušníky – manžel-ka, syn, dcera, bratr, sestra
 - a) kteří jsou doma
 - b) kteří jsou v zaměstnání
- osaměle, ale má příbuzné žijící jinde

3. Zdravotní stav osoby - vyžadující pomoc jiné osoby - ANO NE

4. Možnost zajištění pečovatelské služby: ANO NE

5. Pečovatelskou službu nelze zajistit z těchto důvodů:

6. Další sdělení:

7. Výsledek sociálního šetření:

Zavedení pečovatelské služby se doporučuje ke dni

Zavedení pečovatelské služby se nedoporučuje z důvodů uvedených v bodě č.5.

V Bystřici, dne

Podpis:

Prohlášení

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a pozdějších předpisů, souhlasím se shromažďováním svých osobních údajů, s pořízením a uložením fotokopí potřebných dokladů při vyřizování předmětné žádosti až do skartace spisového materiálu:

ANO

NE

podpis osoby

V Bystřici, dne