



## DOTAZNÍK K ŽÁDOSTI „ODLEHČOVACÍ SLUŽBA“

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

**Opatrovník** – v případě byl-li zájemce omezen ve svéprávnosti - doklad o opatrovnictví

Rozsudkem Okresního soudu v \_\_\_\_\_ ze dne: \_\_\_\_\_ č.j. \_\_\_\_\_

**Opatrovník:** jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

Ustanoven Usnesením Okresního soudu v \_\_\_\_\_ vydaným dne \_\_\_\_\_  
pod č.j. \_\_\_\_\_

### Výše příspěvku

Stupeň závislosti: \_\_\_\_\_ Příspěvek na péči přiznán dne: \_\_\_\_\_

**Kontaktní osoba** – pro mimořádné situace, jenž se mohou během pobytu v odlehčovací službě vyskytnout

<i>Jméno, příjmení</i>	<i>Vztah k žadateli</i>	<i>Bydliště, telefonický kontakt</i>

**Zdraví zájemce:**

Obvodní lékař: \_\_\_\_\_

Psychiatr: \_\_\_\_\_

Psycholog: \_\_\_\_\_

Jiný: \_\_\_\_\_

**Ostatní:****Rodinné vazby:**

Používám kompenzační pomůcky – vypsát jaké, např. francouzské berle, vycházková hůl, naslouchadlo, atd.)

**Stravování, dieta:****Péče o zdraví/ užívání léků:****Péče o vlastní osobu/ rozsah požadovaných služeb v péči o vlastní osobu:****Zvládnou:**

Oblékání	<input type="radio"/> sám	<input type="radio"/> s pomocí	<input type="radio"/> s úplnou pomocí
Příjem potravy	<input type="radio"/> sám	<input type="radio"/> s pomocí	<input type="radio"/> s úplnou pomocí
Osobní hygiena (mytí rukou, obličej, česání, atd)	<input type="radio"/> sám	<input type="radio"/> s pomocí	<input type="radio"/> s úplnou pomocí
Používání WC	<input type="radio"/> sám	<input type="radio"/> s pomocí	<input type="radio"/> s úplnou pomocí
Jednoduché činnosti (mytí nádobí, příprava kávy, čaje, lehké svačiny, atd)	<input type="radio"/> sám	<input type="radio"/> s pomocí	<input type="radio"/> s úplnou pomocí
Chůze po místnosti	<input type="radio"/> sám	<input type="radio"/> s pomocí	<input type="radio"/> s úplnou pomocí
Chůze venku	<input type="radio"/> sám	<input type="radio"/> s pomocí	<input type="radio"/> s úplnou pomocí

**Požadované služby – co mi činí potíže, v čem potřebuji pomoc:**

vyjadřování

paměť

orientace v prostoru

další:

**Poznámky:**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zájemce (opatrovníka/zástupce) \_\_\_\_\_