



PŘIJÍMACÍ DOTAZNÍK

Chráněné bydlení

ZÁJEMCE O SLUŽBU

Jméno, příjmení, titul

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

Stupeň závislosti.....

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE, OPATROVNÍK

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

I. STRUČNÉ ŽIVOTOPISNÉ ÚDAJE

- dosavadní pobyt v rodině, v hromadných zařízeních (ústavy, stacionáře – kde, odkdy, dokdy), výrazné životní zážitky a události atd.

II. CÍLE

- Jaká jsou má přání a čeho chci dosáhnout, jak by mi v tom mělo pomoci samostatné bydlení:

III. 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			

- 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			
drobné nákupy			



- které domácí práce děláte rád/a?

- které domácí práce děláte nerad/a?

IV. 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)				

- další důležité údaje k oblasti sebeobsluhy:



V. HOSPODAŘENÍ S PENĚZI

- 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 hospodaření:

VI. SAMOSTATNÝ POHYB A RIZIKOVÉ OBLASTI

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

- samostatný pohyb po městě

- neomezeně
- pouze po ohlášení asistentovi
- pouze blízké okolí domácnosti (obchod, pošta, atd.)
- celé území města

Poznámky:

- manipulace se spotřebiči a nástroji

	samostatně	samostatně po ohlášení asistentovi	pod dohledem asistenta	vůbec
nůž				
mikrovlnná trouba				
rychlovarná konvice				
topinkovač				
vaříč plynový				
vaříč elektrický				
trouba elektrická				
holící strojek elektrický				
fén				
vysavač				
žehlička				

Poznámky



• **manipulace s léky**

- léky má uloženy u sebe
- léky má uloženy u asistentů
- dávku léků si připravuje sám
- dávku připravuje asistent
- léky si bere sám
- léky 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...)

- jaké je vaše oblíbené jídlo?

- 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):

- jakým způsobem je možné pomoci při zvykání na nové prostředí? Máte z něčeho strach?

- máte raději samotou 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?

.....



X. UVEĎTE DALŠÍ DŮLEŽITÉ ÚDAJE, KTERÉ SE NEVYSKYTLY V PŘEDCHOZÍCH OTÁZKÁCH: (uved'te 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 žadatele

.....

Podpis zákonného zástupce