

**STREDISKO SOCIÁLNEJ STAROSTLIVOSTI,
ul. Vl. Clementisa č. 51, 917 01 Trnava**

DOTAZNÍK

**PRE RODINNÉHO PRÍSLUŠNÍKA ŽIADATEĽA O UMIESTNENIE DO
ZARIADENIA OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY**

Titul, priezvisko, meno:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Tento dotazník pomôže budúcemu klientovi Zariadenia opatrovateľskej služby lepšie zvládnuť nové podmienky života v našom zariadení. Vášho blízkeho môžete navštevovať každý deň, resp. podľa aktuálnej situácie a nariadení RÚVZ, prípadne rozhodnutia štatutára Strediska sociálnej starostlivosti, so sídlom V. Clementisa č. 51 v Trnave. Odpoveďami na uvedené otázky nám pomôžete spoznať Vášho blízkeho, pochopiť ho a pomôcť mu v adaptácii na nové prostredie, nových ľudí a využiť jeho prirodzené schopnosti, vedomosti a zručnosti k rozvoju jeho vlastnej osobnosti, k pozitívnemu vplyvu na ostatných spolubývajúcich a k zlepšeniu kvality života v Zariadení opatrovateľskej služby.

Prosíme Vás o krátke a výstižné odpovede na ponúkané otázky.

ĎAKUJEME!

1. Uved'te obľúbené činnosti Vášho blízkeho.

.....
.....
.....

2. Čo najradšej robieval v poslednom čase?

.....
.....
.....

3. Aké činnosti je schopný samostatne vykonávať?

Jedenie a diéta:

Obliekanie:

Hygiena:

Mobilita/ prechádzky:

4. Aká je sním komunikácia?

.....
.....

5. Je schopný kontaktovať sa s príbuznými a priateľmi? (návštevy, telefón)

.....

6. Je samotár/ka alebo je rád/a v spoločnosti iných ľudí?

.....

7. Má nejaké zvláštne návyky/ zvláštnosti v dennom režime ?

.....
.....
.....

8. Má nejaké požiadavky čo sa týka stravovania (upravená strava, obľúbené jedlo..)?

.....
.....

9. Má zvláštnosti týkajúce sa spánku a odpočinku (skoré vstávanie, odpočinok dopoludnia, popoludní, kedy chodí večer spať, zaspáva sám/a...) ?

.....
.....
.....

10. Je schopný/ á hospodáriť s peniazmi (vykonať si nákup, zaplatiť šeky...) ?

.....
.....

11. Vie hrať na hudobný nástroj, ak áno na aký?

.....

12. Má rád/a hudbu? Ak áno akú?

.....
.....

13. Rád/a číta? Ak áno, aký druh literatúry alebo časopisov a novín?

.....
.....

14. Díva sa rád/a na televíziu? Aké sú jeho/ jej obľúbené filmy, relácie?

.....
.....

15. Je veriaci/ veriaci? Čo je pre neho/ ňu dôležité v oblasti viery? (modlitby, účasť na sv. omšiach, púte, spovedanie...)

.....
.....

16. Ako často potrebuje služby kaderníka, holiča, pedikúra...?

.....
.....

17. Ak je zo zdravotných dôvodov narušená komunikácia, akým spôsobom spolu komunikujete?

.....
.....

18. Ako často budete svojho príbuzného navštevovať?

.....

19. Budete si Vášho blízkeho brávať domov?

.....

20. Budete mať záujem zúčastňovať sa akcií (narodeniny, meniny...) organizovaných v našom zariadení a podieľať sa na zvel'ad'ovaní zariadenia?

.....
.....

21. Bude z Vašej strany snaha podieľať sa na riešení zdravotného stavu Vášho príbuzného (návšteva u lekára, vyšetrenie...)?

.....
.....

22. Je ochotný Váš príbuzný prispieť svojimi schopnosťami, vedomosťami a zručnosťami k zveľadeniu Zariadenia opatrovateľskej služby? Ak áno, ako konkrétne?

.....
.....
.....

23. Je niečo po čom Váš príbuzný/á ešte túži keď bude žiť v Zariadení opatrovateľskej služby? Čo by chcel/a by ešte zažiť?

.....
.....
.....

24. Špecifické požiadavky a iné dôležité informácie:

.....
.....
.....

Ďakujeme Vám za spoluprácu!

Dotazník vyplnil/a:

Dňa: