



SLEZSKÁ DIAKONIE

ARCHA Ostrava, chráněné bydlení

Ke Kamenině 178/17, Ostrava – Hrušov, 711 00

vedouci.archa@slezskadiakonie.cz, 731 128 449

## **Vyjádření praktického lékaře před přijetím do služby ARCHA Ostrava, chráněné bydlení**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

**Cílovou skupinu tvoří** osoby ve věku 18 až 55 let, jejichž omezení mentálních schopností, způsobují snížení sociálního, společenského nebo pracovního uplatnění a které potřebují bydlení s přiměřenou mírou podpory.

### **Službu nemůžeme poskytnout:**

- **Osobám vykazujícím pro okolí či dotyčného natolik nepříjemné vlastnostmi, názory a chováním, že výrazně narušují sociální společenské a pracovní fungování, a které jsou výrazně nežádoucí ve většině sociálních situací,**
- lidem, kteří potřebují bezbariérový přístup (naše zařízení není bezbariérové),
- lidem nevidomým, hluchoslepým, v případech, kdy nevyužívají kompenzační pomůcky v takovém rozsahu, že jím umožní samostatný pohyb po objektu a komunikaci s pracovníkem,
- těhotným uživatelkám, nebo uživatelům s nezletilými dětmi z důvodu absence nepřetržitého provozu,
- lidem, jejichž zdravotní stav nepřetržitě vyžaduje zdravotní nebo ošetrovatelskou péči.

**Prosíme o vyjádření, zda žadatel/-ka naplňuje znaky výše uvedené cílové skupiny a netrpí kontraindikací dle § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení Zákona o sociálních službách:**

§ 36

*Poskytnutí pobytové sociální služby se vylučuje, jestliže*

*a) zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,*

*b) osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, nebo*

*c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

Dne:

Razítko a podpis lékaře: