| **ZHODNOCENÍ NEPŘÍZNIVÉ SITUACE Z POHLEDU ŽADATELE** |
| --- |

**Jméno a příjmení žadatele:**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**Zaškrtávejte pouze úkony, které žadatel nezvládá a potřebuje s nimi pomoc druhé osoby.**

1. **MOBILITA**
* Vstávání, usedání
* Stání na místě
* Zaujímání a změna polohy (ulehání, usedání, otáčení v lůžku aj.)
* Pohyb chůzí krok za krokem, popř. s přerušováním zastávkami v bytě a běžném terénu, v dosahu aspoň 200 metrů, a to i po nerovném povrchu
* Chůze po schodech v rozsahu jednoho patra směrem nahoru a dolů
* Nastupování a vystupování z dopravních prostředků, vč. bezbariérových a jejich používání
1. **ORIENTACE**
* Poznávání a rozeznávání zrakem a sluchem (ví, co vidí, slyší, rozezná zvuky, odhadne vzdálenosti, vidí překážku a dokáže se jí tak vyhnout apod.)
* Orientace osobou (reakce na oslovení, poznávání blízkých osob)
* Orientace časem a místem (ví, kolik je hodin, co je za den, rok, jaké je roční období, kde se nachází, zná adresu současného pobytu, zná datum svého narození aj.)
* Orientace v přirozeném prostředí žadatele (byt, nemocniční oddělení aj.)
* Orientace v obvyklých situacích a přiměřeně v nich reagovat (orientace realitou, co se děje, co potřebuje, vyhodnocení důsledků svého jednání)
1. **KOMUNIKACE**
* Vyjadřování se srozumitelně mluvenou řečí a dorozumění se s jinými osobami v rozsahu běžné slovní zásoby odpovídající věku a sociálnímu postavení
* Chápání obsahu přijímaných a sdělovaných zpráv, informací
* Psaní krátké zprávy, která má smysluplné sdělení
* Porozumění všeobecně používaným základním obrazovým symbolům a zvukovým signálům (např. klient rozezná zvuk vlaku, aut, zvuk zvířat, zná symboly pro označení koupelny, WC aj.)
* Používání běžných komunikačních prostředků (telefon, počítač aj.)
1. **STRAVOVÁNÍ**
* Výběr vhodného nápoje a potraviny
* Nalití nápoje
* Úprava stravy (nakrájení na menší kousky, rozmělnění) a naservírování stravy
* Najíst, napít bez použití pomůcek
* Dodržení stravovacího a pitného režimu
* Konzumace stravy v obvyklém denním režimu
* Přemístění nápoje a stravy na místo konzumace
1. **OBLÉKÁNÍ A OBOUVÁNÍ**
* Výběr oblečení a obutí přiměřené okolnostem, ročnímu období
* Rozeznání rubu a líce oblečení a správné vrstvení
* Oblékání se a obouvání se
* Svlékání se a zouvání se
* Manipulace s oblečením (úklid, výměna oblečení za čisté)
1. **TĚLESNÁ HYGIENA**
* Používání hygienického zařízení - koupelny (vana, sprcha, umyvadlo, pouštění, regulace vody)
* Dodržování tělesné hygieny, umytí se, osušení jednotlivých částí těla
* Provádění celkové hygieny
* Česání
* Provádění ústní hygieny
* Holení
1. **VÝKON FYZIOLOGICKÉ POTŘEBY**
* Včasné použití WC
* Zaujímání vhodné polohy
* Vyprázdnění
* Provedení očisty po použití WC
* Použití hygienických pomůcek
1. **PÉČE O ZDRAVÍ**
* Dodržování stanoveného léčebného režimu
* Rozeznání zdravotního problému a v případě potřeby vyhledání nebo přivolání pomoci
* Provádění stanovených preventivních léčebných a léčebně rehabilitačních a ošetřovatelských postupů a opatření a použití k tomu potřebných léků nebo pomůcek
1. **OSOBNÍ AKTIVITY**
* Navazování kontaktů a vztahů s jinými lidmi
* Plánování a uspořádání osobních aktivit
* Styk se společenským prostředím (návštěva divadel, kavárny apod.)
* Stanovení si a dodržování denního programu
* Vyřizování si svých záležitostí
1. **PÉČE O DOMÁCNOST**
* Nakládání s penězi v rámci osobních příjmů a domácnosti
* Manipulace s předměty denní potřeby
* Obstarání běžného nákupu
* Ovládání běžných domácích spotřebičů
* Uvaření jednoduchého teplého jídla, nápoje
* Vykonávání běžných domácích prací, nakládání s prádlem, mytí nádobí
* Obsluha topení, udržování pořádku

| **SOCIÁLNÍ SITUACE ŽADATELE** |
| --- |

**označte správnou možnost**

**Bytové podmínky:**

* žadatel žije sám
* žadatel žije s osobou blízkou (manželka, děti)
* žadatel žije v bytovém domě
* žadatel žije v rodinném domě
* žadatel žije v bariérovém prostředí (tzn. dům bez výtahu, bez plošiny, byt bez bezbariérové koupelny apod.)

**Rodinné podmínky\*:**

* žadatel je osamělý, nemá rodinu
* žadatel je osamělý, není s rodinou v kontaktu
* žadatel má známé, kamarády, kteří mu pomáhají, je s nimi v kontaktu
* žadatel se s rodinou pravidelně stýká, ale nepečuje o něj
* žadatel má rodinu, se kterou se stýká a která o něj pečuje

**Sociální služby\*:**

* žadatel využívá terénní sociální službu – uveďte:

 **druh sociální služby** (například pečovatelská služba, osobní asistence, terénní odlehčovací služba

apod.) ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 **frekvence využívání sociální služby** (například 1x týdně, 3x týdně, 1x měsíčně apod.)

 **……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

* žadatel využívá ambulantní sociální službu – uveďte:

 **druh sociální služby** (například denní stacionář, centrum denních služeb, sociálně aktivizační

 služby apod.) ……………………………………………………………………………………………………………………….

 **frekvence využívání sociální služby** (například 1x týdně, 3x týdně, 1x měsíčně apod.)

 **……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Náročnost péče** (uveďte odhadem, kolik hodin péče za den nebo měsíc žadatel potřebuje):

…………… hodin/den …………… hodin/měsíc

**Důvod využití sociální služby (potřebnost)\*:**

* rodinný příslušník (nebo jiná pečující osoba) péči o žadatele zvládá vlastními silami zajistit
* rodinný příslušník (nebo jiná pečující osoba) zvládá zajistit péči o žadatele s využitím terénních nebo ambulantních sociálních služeb
* rodinný příslušník (nebo jiná pečující osoba) využívá občas pobytovou odlehčovací sociální službu
* rodinný příslušník (nebo jiná pečující osoba) již péči nezvládá, ani s využitím ambulantní, terénní nebo odlehčovací sociální služby
* žadatel je nyní ve zdravotnickém zařízení, není možné jej z důvodu zdravotního stavu navrátit do domácí péče, rodina nemá podmínky k poskytování péče nebo žadatel je osamělý, rodinu nemá

**Akutnost přijetí do pobytové sociální služby** (tj. očekávaná doba od přijetí žádosti do podpisu smlouvy o poskytování pobytové sociální služby-domov se zvláštním režimem)**\*:**

* ihned – do 1 týdne až 14 dní
* 1 měsíc
* 3 měsíce
* Jiné:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Svéprávnost\*:**

* žadatel je svéprávný, je schopen za sebe právně jednat
* žadatel je svéprávný, ale vzhledem ke svému duševnímu onemocnění není schopen za sebe právně jednat, nemá žádného zástupce
* žadatel je svéprávný, udělil osobě blízké nebo jiné osobě plnou moc, která je notářsky ověřena a tato osoba má zplnomocnění za něj činit právní úkony v rámci jednání se zájemcem o službu, uzavírání smlouvy o poskytování sociální služby, včetně jejich dodatků
* žadatel je omezený ve svéprávnosti, má soudem stanoveného opatrovníka pro právní jednání ve věci sjednávání poskytování sociální služby, uzavírání smlouvy o poskytování sociální služby
* další varianta (nápomocen při rozhodování apod.):

| Jiná sdělení: |
| --- |

V ……………………. dne ……………………….. Podpis žadatele: ………………………………………