

Dotazník pro rodinné příslušníky klientů Odlehčovací služby

Jméno a příjmení uživatele:

Datum zahájení služby:

Datum narození:

Oslovení:

OSOBNÍ DOTAZNÍK

Pracoval/a jako:

Rodinný stav: vdaný(á) vdovec (a) svobodný(á)

Rozumí okolnostem (je orientován časem a místem):

ano částečně vůbec

Popište případné projevy dezorientace:

.....

.....

Komunikace s okolím: komunikuje s obtížemi vůbec

Popište projevy v případě zhoršené komunikace:

.....

.....

OSOBNÍ HYGIENA

Zvládá: sám na vyzvání s dopomocí nutná plná pomoc

Upřednostňuje: koupel sprchu

Toaletu zvládá: sám na vyzvání
 s dopomocí (doprovod) nutná plná pomoc (doprovod, pomoc při sebeobsluze)

Zubní protéza : ano ne

Manipulace se zub.protézou: sám personál

STRAVOVÁNÍ

Zvládá: samostatně s dopomocí úplná pomoc

Používá: příbor lžíci

Strava celá krájená mletá mixovaná

Pije: samostatně s dopomocí

Chuť k jídlu: velký apetit v normě

Dotazník pro rodinné příslušníky klientů Odlehčovací služby

střídmost odmítá stravu

Jaké jídlo má klient rád?

Jaké jídlo nemá klient rád?

ZÁJMY

Co má klient rád (situace, místa, o čem se rád baví) ?

.....

Co nemá klient rád (situace, místa, o čem se nerad baví?) ?

.....

Záliby a koníčky klienta v průběhu života (zahradka, procházky, manuální práce aj.):

.....

.....

Do kdy? (stále?)

Oblíbená hudba/píseň/film:

.....

Sledování televize, poslech rádia, četba? (oblíbená témata či pořady)

.....

Jaké aktivity má/měl rád?

.....

Podporovat v aktivitách? ano motivat nejeví zájem

Má klient rád společnost? ano ne dle nálady

Zvyklosti klienta - zaběhnuté rituály (odpočinek po obědě, káva v určitou hod. apod.):

.....

.....

Má klient zájem na účasti aktivit mimo zařízení?

ano ne

Dotazník pro rodinné příslušníky klientů Odlehčovací služby

Jaký druh by ho zajímal?

.....

Navštěvoval klient rád kulturní akce?

ano

ne

Měl/má klient domácí zvíře?

ano

ne

Jaké?

Co je dobré procvičovat při pobytu na OS? (paměť, komunikace, jemná motorika,...)

.....

.....

MOBILITA

sám

s dopomocí
(doprovod)

s pomocí
(opora člověka)

sám

s holí

s chodítkem

na vozíku

Používání postranic u lůžka:

ano

ne

na žádost
klienta/ opatrovníka

ZDRAVOTNÍ STAV

Velmi slabý zrak:

ano

ne

Naslouchadlo:

ano

ne

Dekubity:

ano

ne

Riziko pádu:

ano

ne

Riziko odchodu ze zařízení:

ano

ne

Riziko dušení se jídlem:

ano

ne

Jiné, popište:

.....

Zvláštnosti v chování (agresivita, zájem o cizí předměty apod.):

.....

Tendence opouštět domov?

ano

ne

BYDLENÍ

sám

s manželem/ manželkou

s rodinnými příslušníky

v domě se zahradou

v bytě

