**VSTUPNÍ DOTAZNÍK INDIVIDUÁLNÍHO PLÁNU**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Jméno uživatele: |  |
| Datum narození: |  |
| Datum uzavření smlouvy: |  |
|  | |
| Jak komunikuji, co je pro mě specifické: | |
|  | |
|  | |
| Osobní cíl/ očekávání od sociální služby: | |
|  | |
|  | |

I. MOBILITA

1. Vstávání z lůžka, ulehání, změna poloh:  sám  s pomocí  neprovede

1. Sezení, schopnost vydržet v poloze vsedě:  sám  s pomocí  neprovede

1. Stání, schopnost vydržet stát:  sám  s pomocí  neprovede

1. Přemisťování předmětů denní potřeby:  sám  s pomocí  neprovede

1. Chůze po rovině:  sám  s pomocí  neprovede

1. Chůze po schodech:  sám  s pomocí  neprovede

II. ORIENTACE

1. Orientace v prostoru prostředí:  plně  částečně  vůbec

1. Orientace osobou:  plně  částečně  vůbec

1. Orientace časem:  plně  částečně  vůbec

III. STRAVOVÁNÍ

1. Dieta:  racionální  diabetická  speciální  jiná

1. Příprava stravy – krájení, otvírání, mazání, nalévání:  sám  s pomocí  neprovede

1. Přijímání potravy a dodržování pitného režimu:  sám  s pomocí  neprovede

1. Úprava stravy:  bez úpravy  krájení  mixování

IV. OBLÉKÁNÍ, OBOUVÁNÍ

1. Výběr oblečení:  sám  s pomocí  neprovede

1. Oblékání, svlékání, obouvání, zouvání:  sám  s pomocí  neprovede

V. TĚLESNÁ HYGIENA

1. Mytí těla (ruce, obličej), osušení:  sám  s pomocí  neprovede

1. Koupání, sprchování:  sám  s pomocí  neprovede

1. Péče o ústa, vlasy, nehty, holení:  sám  s pomocí  neprovede

VI. VÝKON FYZIOLOGICKÉ POTŘEBY

1. Inkontinence:  částečná  úplná

1. Použití WC:  ano  ne

VII. PÉČE O ZDRAVÍ

1. Provedení jednoduchého ošetření:  sám  s pomocí  neprovede

1. Léčebný režim (rozpoznání, dávkování, užití):  sám  s pomocí  neprovede

1. Využití kompenzačních pomůcek:  brýle  naslouchadlo  fr. hole

chodítko  invalidní vozík  jiné:...................

4. Specialisté – lékaři, ambulance:

VIII. OSOBNÍ AKTIVITY

1. Obstarávání osobních záležitostí a. jednání s jinými institucemi (úřady, nemocnice, banka, zdravotní pojišťovna, soud atd.):  sám  s pomocí rodiny  s pomocí zařízení

b. změna lékaře:  sám  s pomocí rodiny  s pomocí zařízení

c. převedení důchodu:  sám  s pomocí rodiny  s pomocí zařízení

d. převzetí doporučených zásilek:  sám  s pomocí rodiny  s pomocí zařízení

1. Obstarávání veřejných služeb

a. kadeřnice:  sám  s pomocí rodiny  s pomocí zařízení

b. pedikúra:  sám  s pomocí rodiny  s pomocí zařízení

c. další:

1. Duchovní aktivity:  ano  ne
2. Společenské aktivity:  sám  s pomocí  nemám zájem

5. Chci být někým navštěvován:

IX. PÉČE O DOMÁCNOST

1. Nakládání s penězi:  sám  s pomocí rodiny  s pomocí zařízení

1. Nakupování:  sám  s pomocí rodiny  s pomocí zařízení

1. Úklid pokoje (prach, stůl, skříně, osobní věci atd.)  sám  s pomocí  neprovede

1. Péče o prádlo

a. značení:  sám  s pomocí  neprovede

b. praní a žehlení:  sám  s pomocí  neprovede

c. ukládání:  sám  s pomocí  neprovede

d. drobné opravy:  sám  s pomocí  neprovede

1. Obsluha domácích spotřebičů:  sám  s pomocí  neprovede

1. Manipulace s kohouty, vypínači, okny, dveřmi, zámky:  sám  s pomocí  neprovede

Poznámky, doplňující informace: