**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: