



Podpora samostatného bydlení Budišov, Partyzánská 229, Budišov nad Budišovkou 747 87

DOTAZNÍK PRO ZÁJEMCE O SOCIÁLNÍ SLUŽBU PODPORA SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ

Dotazník slouží k zjištění potřeb, očekávání a cílů zájemce o službu.

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Kontakt:	
Jak si přejete být oslovován/a	

Všeobecné:

Jste uživatelem jiné sociální služby?
Pokud ano, jaké?

Kde by jste chtěl/a bydlet?

Umíte si zabezpečit své bydlení(zamknout, odemknout dveře bytu)?



Umíte si přivolat pomoc v nepřítomnosti pracovníka (telefon, oslovit osobu..)?

Chtěl/a by jste bydlet se spolubydlícím?

Máte problém si zvyknout na nové prostředí?

Orientace – čas, prostor

Víte jaký je dnes den/měsíc/rok?

Víte kolik máme právě teď hodin?

Vyjmenujete dny v týdnu?

Orientujete v prostředí a okolí kde bydlíte? (pošta, úřad, lékař...)

Zvládáte sám/a cestování veřejnou dopravou (zakoupení lístku, směr jízdy, správný spoj)?

Vzdělání, zaměstnání:

Navštěvoval/a jste školu?

Jaký druh školy, případně vzdělání?

Chodil/a jste do práce?

Pokud ano, jakou profesi jste vykonával/a?

Chtěl/a byste nějakou placenou práci?



Navštěvoval/a jste návazné sociální služby a chtěl/a byste v tom pokračovat i u nás – sociálně - terapeutické dílny, sociální rehabilitaci?

Část praktického ověření

Umíte číst? – praktické ověření.

Umíte psát? – praktické ověření.

Umíte se podepsat? – praktické ověření.

Umíte počítat? – praktické ověření.

Jaké poznáte barvy? – praktické ověření.

Umíte telefonovat?

Sebeobsluha:

Využíváte nějaké kompenzační pomůcky? Pokud ano, jaké?

Potřebujete podporu při osobní obsluze (oblékání, hygiena)? Pokud ano, jakou?

Zvládáte obsluhu domácích spotřebičů (pračka, sporák, varná konvice...)?

Pokud ne, jakou podporu potřebujete?



Zvládáte běžný úklid v domácnosti (zametání, utírání prachu, vysávání, vytírání, mytí nádobí) pokud ne, jakou podporu potřebujete?

Chodíte na nákup sám či v doprovodu?

Poznáte základní potraviny (popř. kolik stojí)?

Vztahy:

Žijí Vaši rodiče? Pokud ano, jste s nimi v kontaktu?

Máte sourozence? Pokud ano, jste s nimi v kontaktu?

Máte další příbuzné? Pokud ano, jste s nimi v kontaktu?

Máte přátelé, se kterými se stýkáte a chcete být i nadále v kontaktu?

Hospodaření s financemi:

Rozeznáte bankovky a mince – praktické ověření.

Jste schopen/schopna samostatně hospodařit s určitou částkou peněz? V jaké výši?

Vyřizování osobních záležitostí:

Umíte si vyřídit osobní záležitosti na úřadech?



Volný čas

Jak vypadá Váš běžný den?

Jak nejraději trávíte volný čas?

Jaké máte zájmy, záliby, koníčky (zahradá, práce s květinami, vaření, domácí práce, ruční práce, jiné – např. procházky)?

Zdravotní informace:

Jaké lékaře navštěvujete – kontakty:

Jaké léky užíváte pravidelně:

Jakou potřebujete podporu při přípravě a užívání léků:

Máte nějaká omezení ve stravě – dieta, úprava:

Doplňující informace:

Je ještě něco, co byste nám chtěl o sobě říct?

Po vyplnění se tento dokument stává důvěrným a slouží pouze pro vnitřní potřeby sociální služby PSB.

Prohlášení žadatele:



Souhlasím s použitím mých osobních údajů včetně zvláštní kategorie osobních údajů v souladu s ustanovením čl. 13 a následujících Nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem srozuměna(a) s tím, že jsem povinen(a) neprodleně nahlásit změny, které v uvedených údajích nastaly.

Upozornění:

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění dávám svým podpisem souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů souvisejících se zařazením do evidence žadatelů o poskytování služby, a to až do doby jejich archivace a skartace.

Dále souhlasím s tím, aby poskytovatel sociální služby zpracoval a vyhodnotil i ostatní informace z tohoto dotazníku.

V dne

.....
Zájemce o službu

.....
Opatrovník

.....
vedoucí pracovník

.....
sociální pracovník





Domov Letokruhy, příspěvková organizace
vedená u Krajského soudu v Ostravě, spisová značka Pr 975
Dukelská 650, 747 87 Budišov nad Budišovkou
IČO 71197010, bankovní spojení: KB, a.s., 19-8390420217/0100
e-mail: reditel@domov-letokruhy.cz, www.domov-letokruhy.cz
telefon: 556 305 293, 737 948 708



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

