

Domov důchodců Jablonecké Paseky, p. o.
Vítězslava Nezvala 87/14, 466 02 Jablonec nad Nisou



DOTAZNÍK PRO KLIENTA, JEHO PŘÍBUZNÉ NEBO ZNÁMÉ

Vážená paní, vážený pane,

Vaše rozhodnutí využít služeb našeho Domova zároveň znamená velkou životní změnu. Naším cílem je pomoci Vám s adaptací na nové prostředí. Snažíme se poskytovat podporu a péči tak, abychom zároveň zachovali co nejvíce Vašich zvyků a navázali co nejlépe na Váš dosavadní životní příběh.

Cílem tohoto dotazníku je získat důležité informace, které nám pomohou poskytovat Vám službu co nejlépe a přitom pokud možno zachovat to, na co jste dosud byli zvyklí. Do Domova si s sebou můžete vzít oblíbené drobné věci (např. fotografie, knihu, vzpomínkové předměty apod.). Budeme rádi, když dotazník vyplníte společně se svými blízkými nebo známými.

Děkujeme Vám.

Jméno a příjmení klienta:

Datum narození:

Kde jste prožil/a své dětství, jaké vzpomínky z dětství jsou pro Vás důležité?

Kde jste prožil/a svou dospělost, jaké vzpomínky jsou pro Vás důležité?

Jaká je Vaše povaha? Jak si rozumíte s rodinou, přáteli?

Jaká byla Vaše profese? Jak na ni a spolupracovníky vzpomínáte?

Jaké byly (jsou) Vaše koníčky, záliby?

Měl jste koníčky či záliby, které z důvodu zhoršeného zdravotního stavu již nemůžete provozovat?

Máte manžela/manželku, partnera/partnerku, děti? Udržujete s nimi kontakty?

Zažil/a jste v životě něco, o čem nerad/a mluvíte a přejete si, abychom to respektovali?

O čem si rád/a povídáte, jaká témata Vám jsou příjemná?

[Zadejte text.]

Máte nějaké denní zvyklosti, které chcete i v Domově dodržovat (při vstávání, během dne, před nočním odpočinkem)?

Jakých společenských akcí byste se rád/a účastnil/a?

Máte z někoho nebo něčeho obavy, o nichž bychom měli vědět? Pokud ano, prosím upřesněte, koho nebo čeho se to týká.

Jaké situace ve Vás vzbuzují nelibost, neklid?

Co Vám pomáhá v takových situacích?

Jsou nějaké překážky, které Vám brání v běžné komunikaci (např. sluchové či zrakové postižení)

Jak si přejete, abychom Vás oslovovali?

Jaký máte vztah ke zvířatům? Máte některá oblíbená nebo naopak se jich bojíte?

Jste věřící? Pokud ano, máte nějaká přání spojená s Vaší vírou?

Máte nějaká přání, která bychom měli znát pro případ úmrtí?

Chcete nám sdělit ještě něco důležitého, co jste v dotazníku nenalezli?

Děkujeme Vám za vyplnění dotazníku. Pro pracovní tým, který se o Vás bude starat, prosím ještě vyplňte přehled struktury dne.

[Zadejte text.]

STRUKTURA DNE

PAN / PANÍ:	
OSLOVENÍ:	
V KOLIK HODIN KLIENT/KA VSTÁVÁ:	
RANNÍ TOALETA: (V kolik hodin? Jaké pomůcky a potřeby? Co klient preferuje? Popsat rozsah pomoci)	
SNÍDANĚ: (Kde K snídá? Má komp. pomůcky? popsat rozsah pomoci ...)	
DOPOLEDNÍ AKTIVITY: (Co K rád/a dělá? Jak tráví dopoledne, Jak motivovat?, Jak se na aktivitu dostane?)	
OBĚD: (Kde K obědvá? Popsat rozsah pomoci při jídle a pití, Co K pije? Rituály? Komp. pomůcky? Dieta č. ?...)	
PO OBĚDĚ: (Odpočinek? Na pokoji? Větrání, TV?...)	
ODPOLEDNÍ AKTIVITY: (Co K rád/a dělá? Jak tráví dopoledne, Jak motivovat? Jak se na aktivitu dostane?)	
VEČERNÍ TOALETA: (V kolik hodin? Jaké pomůcky a potřeby? Co klient preferuje? Popsat rozsah pomoci)	
V KOLIK HODIN CHODÍ KLIENT/KA SPÁT:	
VÝMĚNA INKO POMŮCEK V NOCI?	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
NOČNÍ KONTROLY:	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
CELKOVÁ KOUPEL (popsat rozsah pomoci, sprcha/vana, potřebné pomůcky atd.)	DEN..... ČAS.....
UPOZORNĚNÍ: Důležitá omezení? Rizika? Sleduje se příjem/výdej tekutin? Má K nějakou kompenzační pomůcku, se kterou potřebuje pomoci manipulovat? apod.	