



## Informační dotazník (příloha k Žádosti)

### Žadatel

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Žijete:

- |                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | sám/sama             |
| <input type="checkbox"/> | s životním partnerem |
| <input type="checkbox"/> | s dětmi              |

**Kdo Vám v tuto chvíli zajišťuje potřebnou péči o vlastní osobu i domácnost:**

- |                          |                        |                          |                   |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | zatím nepotřebuji péči | <input type="checkbox"/> | denní stacionář   |
| <input type="checkbox"/> | rodina                 | <input type="checkbox"/> | domov pro seniory |
| <input type="checkbox"/> | osobní asistence       | <input type="checkbox"/> | odlehčovací pobyt |
| <input type="checkbox"/> | pečovatelská služba    | <input type="checkbox"/> | LDN               |
| <input type="checkbox"/> | jiné                   |                          |                   |

### Soběstačnost

Chůze:

- |                          |                     |                          |                           |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | bez omezení         | <input type="checkbox"/> | s pomocí druhé osoby      |
| <input type="checkbox"/> | samostatně s oporou | <input type="checkbox"/> | trvale upoután/a na lůžko |

**Používané kompenzační pomůcky:**

- |                          |          |                          |                 |
|--------------------------|----------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | berle    | <input type="checkbox"/> | francouzská hůl |
| <input type="checkbox"/> | chodítko | <input type="checkbox"/> | inv. vozík      |

**Stravování (najím se):**

- |                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | sám/sama             |
| <input type="checkbox"/> | s pomocí druhé osoby |

**Užívání a příprava léků:**

- |                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | sám/sama             |
| <input type="checkbox"/> | s pomocí druhé osoby |

**Osobní hygiena:**

- |                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | sám / sama                           |
| <input type="checkbox"/> | s pomocí druhé osoby                 |
| <input type="checkbox"/> | zcela odkázán/a na pomoc druhé osoby |

**Inkontinence:**

- |                          |       |                          |        |
|--------------------------|-------|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | ne    | <input type="checkbox"/> | trvale |
| <input type="checkbox"/> | občas | <input type="checkbox"/> | v noci |

**Oblékání:**

- |                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | sám / sama                           |
| <input type="checkbox"/> | s pomocí druhé osoby                 |
| <input type="checkbox"/> | zcela odkázán/a na pomoc druhé osoby |

**Orientace:**

- |                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dobrá                        |
| <input type="checkbox"/> | zhoršená (čas, místo, osoba) |

**Komunikace:**

- |                          |                |
|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | dobrá          |
| <input type="checkbox"/> | zhoršená       |
| <input type="checkbox"/> | nekomunikující |

## Smysly

Sluch:

  

normální  
nedoslýchám

  

zbytky sluchu  
neslyším

Používané kompenzační pomůcky:

  

naslouchátko  
jiné

Zrak:

  

normální  
zhoršené vidění

  

zbytky zraku  
nevidomý/á

Používané kompenzační pomůcky:

  
  

brýle  
bílá hůl  
jiné

**Vaše bytové podmínky jsou vzhledem k Vašemu věku a zdravotnímu stavu:**

  

vyhovující  
nevyhovující - důvod

Prostor pro Vaše další případné sdělení (popis Vaší situace, doplnění informací...)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ podpis žadatele

(nebo osoby zastupující žadatele dle Občanského zákoníku)

**Sociální služby města Moravská Třebová prohlašují, že dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a dle Nařízení EU 2016/679 General Data Protection Regulation shromažďují a zpracovávají osobní údaje žadatelů pouze pro účely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a tyto údaje má dle svých Vnitřích pravidel zabezpečeny proti zneužití.**