**Žádost o přijetí s dotazníkem pro uživatele sociální služby – denní stacionář**

1. **Osobní údaje o žadateli:**

 Jméno a příjmení žadatele: ………………………………………………

 Datum narození: ……………….………………………………………...

 Trvalé bydliště: …………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………

 Telefon: ………………………...mobilní telefon: ………………………

 E-mail: …………………………………………………………………...

1. **Opatrovník:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………….

Adresa: ………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………..

Telefon: ………………………...mobilní telefon: ………………………

 E-mail: …………………………………………………………………...

1. **Osoba blízká:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………….

Adresa: ………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………..

Telefon: ………………………...mobilní telefon: ………………………

 E-mail: …………………………………………………………………...

1. **Zaškrtněte prosím jednu z následujících možností:**
	* Osoba žádající o přijetí není zbavena způsobilosti k právním úkonům
	* Osoba žádající o přijetí je omezena ve způsobilosti k právním úkonům
	* Osoba žádající o přijetí je plně zbavena způsobilosti k právním úkonům
2. **Byl Vám přiznán průkaz mimořádných výhod?**

 Pokud ano, zakroužkujte: **(TP, ZTP, ZTP/P)**

1. **Pobíráte příspěvek na péči, pokud ano v jaké výši?**

 ……………………………………………………………………………………….

1. **Užíváte pravidelně léky: ano – ne**

Jaké:…………………………………………………………………………………

1. **Je potřeba léky užívat v době pobytu v organizaci (7.00 – 16.00)?:**

……………………………………………………………………………………….

1. **Zdravotní stav (např. záchvatovité stavy, alergie, diety, atd**): …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Objevují se u Vás projevy agrese**?(pokud ano popište v jakých situacích k nim nejčastěji dochází)

Ano – ne

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Dorozumíváte se běžným způsobem (řečí)?** (pokud ne uveďte náhradní způsob komunikace):

Ano – ne………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. **Jak zvládáte?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Čtení: | ano | ne | s obtížemi |
| Psaní: | ano | ne | s obtížemi |
| Počítání: | ano | ne | s obtížemi |

Zakroužkujte některou variantu

1. **Dosažené vzdělání:**

 a) základní škola: místo……………………………………………………………..druh

školy…………………………………………………………. (např. pomocná, zvláštní),

 poslední ukončený ročník………………………………………………………………..

b) další škola: místo……………………………………………………………....... druh

školy:……………………………………………………………………………………..

 c) osvobození od školní docházky: ano – ne

1. **Předchozí umístění (škola, zaměstnání a pod.)**:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. **Osobní cíl žadatele:** Jaký je Váš osobní cíl a co očekáváte od poskytovaných sociálních služeb v denním stacionáři?……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. **Zájmy**:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

.…………………………………………………………………………………………….

1. **Zajištění pomoci při chůzi a pohybu:**
2. Nepotřebuji žádnou pomoc
3. Potřebuji pomoc pracovníků při pohybu venku
4. Potřebuji pomoc při každém pohybu
5. Jiné přání:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Způsob stravování (pomoc při jídle, při příjmu tekutin):**
2. Nepotřebuji pomoc při stravování
3. Potřebuji lehkou pomoc při stravování
4. Potřebuji pomoc při stravování
5. **Dopomoc na toaletě:**
6. Nepotřebuji pomoc, zvládnu úplně sám
7. Potřebuji menší dopomoc
8. Potřebuji pomoc
9. **Další potřeby a přání uživatele:**

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. **Oslovování (u klientů nad 18 let):**
2. Vzájemné tykání
3. Vzájemné vykání
4. **Jak si přejete být oslovován?** (např. paní Hanko, slečno Hanko, Hanko, Hani apod.):

……………………………………………………………………………………………

1. **Jiná důležitá sdělení:**

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. Souhlasím se cvičením na trampolíně pod dohledem:

ANO

NE

1. Souhlasím se vstupem návštěv, praktikantů do organizace:

ANO

NE

V …………………………… dne ………………………..

 …………………………

 Podpis