

DOTAZNÍK PRED NÁSTUPOM DO DOMOVA KLAS N.O.

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska:

1) Pomoc personálu pri základnej hygiene: ÁNO NIE
/ umývanie rúk, tváre /

2) Hygiena sa robí: (celkový kúpeľ a umývanie vlasov)

a) v kúpeľni, pri umývadle b) v sprchovacom kúte c) v ľahu na lôžku

3) Potreba holenia za pomoci personálu: ÁNO - elektrickým strojčekom NIE
- žiletkou

4) Pomoc personálu: o nohy – pedikúra ÁNO NIE
o ruky - manikúra ÁNO NIE

5) Pomoc pri jedle a pití:

a) nepotrebujem pomoc b) potrebujem nakrájať stravu
c) nutnosť obsluhovania /prinesenia stravy a nápoja na dosah klienta/
d) nutnosť kŕmenia a pomoc pri pití

Podávať stravu: a) celá strava b) mletá strava c) mixovaná strava

6) Nutnosť ponúkať tekutiny počas dňa: ÁNO NIE

7) Umelý chrup: ÁNO NIE

Potreba starostlivosti personálu o umelý chrup: ÁNO NIE

8) Pomoc personálu pri vyprázdnovaní:

a) nie je nutná b) sprievod na toaletu a z toalety c) pomoc pri presune na WC kreslo
d) pomoc pri vyzliekaní a obliekaní e) pomoc pri očistke po toalete
f) nutná výmena vložky, plienky g) nutnosť prebaľovania h) starostlivosť o močový katéter

9) Problémy pri vyprázdnovaní: ÁNO /časté hnačky, zápcha/ NIE

10) Schopnost' samostatne sa obliect', obut':

- a) nepotrebujem pomoc b) potreba pomoci pri výbere oblečenia/dohľad/

c) potrebuje čiastočne pomoc pri obliekaní, obúvaní/vyzliekaní, vyzúvaní/

d) úplne potrebujem pomoc pri obliekaní, obúvaní/vyzliekaní, vyzúvaní/

11) Mobilita:

- a) chodím samostatne b) chôdza za pomoci 1 franc. barle c) 2 franc. barle
d) chôdza pomocou chodítka e) prevoz len na vozíku f) trvale ležiaci

12) Schopnosť upraviť si lôžko:

- a) dokážem samostatne b) čiastočne potrebujem pomoc c) nedokážem si sám

13) Nutnosť chrániť pred pádom z lôžka pomocou zábrany:

ÁNO / na deň, na noc/

14) Orientácia v priestore a čase:

- a) úplne orientovaný b) čiastočne orientovaný c) neorientovaný

15) Verbálna komunikácia:

16) Poruchy zmyslového vnímania:

- a) porucha zraku: ÁNO NIE

nosíte okuliare: len na čítanie / do diaľky

- b) porucha sluchu: ÁNO NIE

nosíte načúvací prístroj: áno denne / iba na kultúrne akcie

17) Vaše oblíbené jedlo, nápoj:

18) Ktoré jedlá, nápoje vyslovene odmietate:

19) Vaše záujmy, koníčky, oblúbené denné aktivity:

20) Vaše každodenné návyky počas dňa, ako zvyknete tráviť bežný deň doma?

.....
.....
.....
.....

21) Nočný spánok:

- a) pokojný b) prerušovaný

na spánok sa ukladáte o hod.

- a) zaspíte samostatne b) zaspíte s tabletkou

22) Náboženské vierovyznanie:

- a) rímsko-katolícke b) evanjelické c) gréckokatolícke d) iné.....

23) Prajete si zabezpečovať duchovnú podporu v zariadení? ÁNO NIE

prajete si prijímať sviatosti? ÁNO NIE

24) Ste typ človeka:

- a) spoločenský, b) uzavretý,
komunikatívny menej zhvorčivý c) uprednostňuje samotu

25) Čo máte rada, aké veci, oblúbené predmety?

.....
.....

26) Čo vyslovene nemáte radi , čo Vás nebaví, nudí, hnevá alebo Vám dokáže pokaziť náladu?

.....
.....

27) Kontakt s okolím, vybavovanie korešpondencie:

28) Schopnost' používat' telefón:

29) Rodinný príslušníci, s ktorými ste najčastejšie v kontakte:

.....
.....
.....

30) Priatelia, Vaši známi, s ktorými udržiavate kontakt:

.....

.....

31) Prajete si kontakt s dobrovoľníkom?

- a) ÁNO b) NIE

- na prechádzku ako sprievod

- na rozhovor

- podľa vlastného želania:.....

Digitized by srujanika@gmail.com

Dátum:

Dotazník vypísal:

.....
podpis žiadateľa
/zákonného zástupcu/