



DOTAZNÍK PRO PEČUJÍCÍ OSOBY/OSOBY VYŽADUJÍCÍ PÉČI ŽIJÍCÍ VE MĚSTĚ JÍLOVÉ

Dotazník je anonymní. Je vytvořen ke zmapování potřeb a požadavků občanů Jílového, týkajících se sociálních služeb, popř. služeb souvisejících.

Vyplnit jej může buď osoba, které by měly být služby poskytovány, nebo osoba blízká, která je obeznámena s životní situací a potřebami uvedené osoby. Dotazník je možné vyplnit elektronicky s automatickým odesláním, nebo v písemné podobě a odevzdat jej do podatelny MěÚ Jílové, Mírové nám. 280, Jílové.

ÚDAJE O OSOBE VYŽADUJÍCÍ PÉČI:

1. Pohlaví ☐ muž ☐ žena	2. Věková kategorie <table style="width: 100%;"> <tr> <td>☐ 0–18</td> <td>☐ 51–60</td> <td>☐ 90 a výše</td> </tr> <tr> <td>☐ 19–30</td> <td>☐ 61–70</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 31–40</td> <td>☐ 71–80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 41–50</td> <td>☐ 81–90</td> <td></td> </tr> </table>	☐ 0–18	☐ 51–60	☐ 90 a výše	☐ 19–30	☐ 61–70		☐ 31–40	☐ 71–80		☐ 41–50	☐ 81–90	
☐ 0–18	☐ 51–60	☐ 90 a výše											
☐ 19–30	☐ 61–70												
☐ 31–40	☐ 71–80												
☐ 41–50	☐ 81–90												

3. Do jaké skupiny byste osobu vyžadující péči zařadil/a?

(Označte pouze jednu možnost dle faktoru s největším vlivem na rozsah poskytovaných služeb.)

- ☐ senior
- ☐ osoba se zdravotním znevýhodněním
blíže specifikujte:
- ☐ tělesným
☐ mentálním
☐ duševním
☐ smyslovým
☐ kombinovaným
- ☐ oběť trestného činu nebo domácího násilí
- ☐ rodič s dětmi v nepříznivé sociální situaci
(např. matka samoživitelka, matka s vícetěťat apod.)
- ☐ osoba výše neuvedená s potřebou využívání
níže uvedených služeb
specifikujte: _____

4. Jedná se v případě osoby vyžadující péči o osobu, jejíž stupeň závislosti (na pomoci jiné fyzické osoby) posoudila OSSZ za účelem poskytování příspěvku na péči?

- ☐ ANO
Uveďte prosím stupeň závislosti:
- ☐ I. Stupeň závislosti
☐ II. stupeň závislosti
☐ III. stupeň závislosti
- ☐ NE

5. Co působí největší obtíže osobě vyžadující péči?

(Můžete označit i více odpovědí.)

- | | | |
|-------------------------------------|--|---|
| ☐ mobilita | ☐ stravování | ☐ výkon fyziologické potřeby |
| ☐ orientace | ☐ oblékání a obouvání | ☐ péče o zdraví |
| ☐ komunikace | ☐ tělesná hygiena | ☐ péče o domácnost |
- ☐ jiné: _____

6. Využívá osoba vyžadující péči v současné době nějakou sociální službu nebo jinou formu podpory a pomoci?

- ☐ NE
- ☐ ANO (vyberte jednu nebo více z níže uvedených možností.):

☐ Pomoc a podpora při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu

(např. při podávání jídla a pití, oblékání/svlékání, prostorové orientaci a samostatném pohybu aj.)

Službu poskytuje (vyberte jednu variantu)	Formou (vyberte jednu variantu)
☐ poskytovatel sociální služby	☐ zdarma
☐ poskytovatel komerční služby	☐ za úplaty
☐ rodinný příslušník, známý, soused	

☐ Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu

(např. při jednotlivých úkonech osobní hygieny, použití WC včetně výměny inkontinenčních pomůcek, zákl. péče o vlasy a nehty aj.)

Službu poskytuje (vyberte jednu variantu)	Formou (vyberte jednu variantu)
☐ poskytovatel sociální služby	☐ zdarma
☐ poskytovatel komerční služby	☐ za úplaty
☐ rodinný příslušník, známý, soused	



☐ <u>Pomoc při zajištění stravy</u> (pomoc a podpora při výběru dle potřeb, objednání, zajištění dovozu a donášky, přípravě a podávání jídla vč. uklízení stolu, mytí a úklid nádobí aj.)	Službu poskytuje (vyberte jednu variantu) ☐ poskytovatel sociální služby ☐ poskytovatel komerční služby ☐ rodinný příslušník, známý, soused	Formou (vyberte jednu variantu) ☐ zdarma ☐ za úplatu
☐ <u>Pomoc při zajištění chodu domácnosti</u> (pomoc při nákupu, pochůzkách, s úklidem a údržbou domácnosti – např. běžný úklid, mimořádný úklid, praní a žehlení prádla, topení v kamnech aj.)	Službu poskytuje (vyberte jednu variantu) ☐ poskytovatel sociální služby ☐ poskytovatel komerční služby ☐ rodinný příslušník, známý, soused	Formou (vyberte jednu variantu) ☐ zdarma ☐ za úplatu
☐ <u>Výchovně vzdělávací a aktivizační činnosti</u> (pomoc a podpora při obnovení, upevnění kontaktu s rodinou a při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob)	Službu poskytuje (vyberte jednu variantu) ☐ poskytovatel sociální služby ☐ poskytovatel komerční služby ☐ rodinný příslušník, známý, soused	Formou (vyberte jednu variantu) ☐ zdarma ☐ za úplatu
☐ <u>Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím</u> (zajištění doprovodu k lékaři, do školy, na zájmové a volnočasové aktivity, na úřady a instituce, do zaměstnání a zpět)	Službu poskytuje (vyberte jednu variantu) ☐ poskytovatel sociální služby ☐ poskytovatel komerční služby ☐ rodinný příslušník, známý, soused	Formou (vyberte jednu variantu) ☐ zdarma ☐ za úplatu
☐ <u>Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí</u> (pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů – předávání informací, pomoc s vyřízením příspěvků, pomůcek, průkazek, dokladů apod.)	Službu poskytuje (vyberte jednu variantu) ☐ poskytovatel sociální služby ☐ poskytovatel komerční služby ☐ rodinný příslušník, známý, soused	Formou (vyberte jednu variantu) ☐ zdarma ☐ za úplatu
☐ <u>Nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších</u> (pomoc s nácvikem a upevňováním motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností – rozhovory, tréninky, hry, ukázky, procvičování běžných i náročnějších úkonů)	Službu poskytuje (vyberte jednu variantu) ☐ poskytovatel sociální služby ☐ poskytovatel komerční služby ☐ rodinný příslušník, známý, soused	Formou (vyberte jednu variantu) ☐ zdarma ☐ za úplatu

7. S ohledem na výše uvedené má v současné době nebo bude mít v blízké době (horizontu 3 let) osoba vyžadující péči zájem o tyto služby zajišťované registrovaným poskytovatelem sociálních služeb?

☐ <u>Pomoc a podpora při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu</u> (např. při podávání jídla a pití, oblékání/svlékání, prostorové orientaci a samostatném pohybu aj.)	V tyto vybrané dny (vyberte jednu variantu) ☐ každý den ☐ každý všední den ☐ každou SO-NE+SV ☐ dle domluvy	V této denní době (vyberte jednu i více variant dle požadované frekvence) ☐ ráno (8:00-11:00) ☐ poledne (11:00-14:00) ☐ odpoledne (14:00-17:00) ☐ večer (17:00-20:00)
☐ <u>Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu</u> (např. při jednotlivých úkonech osobní hygieny, použití WC včetně výměny inkontinenčních pomůcek, zákl. péče o vlasy a nehty aj.)	V tyto vybrané dny (vyberte jednu variantu) ☐ každý den ☐ každý všední den ☐ každou SO-NE+SV ☐ dle domluvy	V této denní době (vyberte jednu i více variant dle požadované frekvence) ☐ ráno (8:00-11:00) ☐ poledne (11:00-14:00) ☐ odpoledne (14:00-17:00) ☐ večer (17:00-20:00)
☐ <u>Pomoc při zajištění stravy</u> (pomoc a podpora při výběru dle potřeb, objednání, zajištění dovozu a donášky, přípravě a podávání jídla vč. uklízení stolu, mytí a úklid nádobí aj.)	V tyto vybrané dny (vyberte jednu variantu) ☐ každý den ☐ každý všední den ☐ každou SO-NE+SV ☐ dle domluvy	V této denní době (vyberte jednu i více variant dle požadované frekvence) ☐ ráno (8:00-11:00) ☐ poledne (11:00-14:00) ☐ odpoledne (14:00-17:00) ☐ večer (17:00-20:00)


☐ **Pomoc při zajištění chodu domácnosti**

(pomoc při nákupu, pochůzkách, s úklidem a údržbou domácnosti – např. běžný úklid, mimořádný úklid, praní a žehlení prádla, topení v kamnech aj.)

☐ **Výchovně vzdělávací a aktivizační činnosti**

(pomoc a podpora při obnovení, upevnění kontaktu s rodinou a při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob)

☐ **Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím**

(zajištění doprovodu k lékaři, do školy, na zájmové a volnočasové aktivity, na úřady a instituce, do zaměstnání a zpět)

☐ **Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí**

(pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů – předávání informací, pomoc s vyřízením příspěvků, pomůcek, průkazek, dokladů apod.)

☐ **Nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších**

(pomoc s nácvikem a upevňováním motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností – rozhovory, tréninky, hry, ukázky, procvičování běžných i náročnějších úkonů)

V tyto vybrané dny (vyberte jednu variantu)	V této denní době (vyberte jednu i více variant dle požadované frekvence)
☐ každý den	☐ ráno (8:00-11:00)
☐ každý všední den	☐ poledne (11:00-14:00)
☐ každou SO-NE+SV	☐ odpoledne (14:00-17:00)
☐ dle domluvy	☐ večer (17:00-20:00)

V tyto vybrané dny (vyberte jednu variantu)	V této denní době (vyberte jednu i více variant dle požadované frekvence)
☐ každý den	☐ ráno (8:00-11:00)
☐ každý všední den	☐ poledne (11:00-14:00)
☐ každou SO-NE+SV	☐ odpoledne (14:00-17:00)
☐ dle domluvy	☐ večer (17:00-20:00)

V tyto vybrané dny (vyberte jednu variantu)	V této denní době (vyberte jednu i více variant dle požadované frekvence)
☐ každý den	☐ ráno (8:00-11:00)
☐ každý všední den	☐ poledne (11:00-14:00)
☐ každou SO-NE+SV	☐ odpoledne (14:00-17:00)
☐ dle domluvy	☐ večer (17:00-20:00)

V tyto vybrané dny (vyberte jednu variantu)	V této denní době (vyberte jednu i více variant dle požadované frekvence)
☐ každý den	☐ ráno (8:00-11:00)
☐ každý všední den	☐ poledne (11:00-14:00)
☐ každou SO-NE+SV	☐ odpoledne (14:00-17:00)
☐ dle domluvy	☐ večer (17:00-20:00)

8. Nad rámec požadavků uvedených v bodu 6. má osoba vyžadující péči v současné či brzké době zájem o tyto komerční, sousedské či dobrovolnické činnosti:

(Lze označit i více možností.)

- ☐ Zprostředkování komunikace s externími subjekty (lékaři, dodavateli zboží nebo poskytovateli služeb apod.)
☐ Dovoz stravy k domu/bytu
☐ Provádění úklidu domácnosti
☐ Praní a žehlení prádla
☐ Zajištění dovozu/odvozu osoby vyžadující péči
☐ Zajištění dovozu/odvozu věcí
☐ Zajištění nákupu dle dispozic osoby vyžadující péči vč. přivezení, odnesení do domácnosti (popř. vyložení a úklidu)
☐ Čtení časopisů, knih, denního tisku, popř. jiné zprostředkování a sdílení oficiálních informací a aktuálních zpráv ze světa, ČR i blízkého okolí
☐ Zajištění doprovodu při volnočasových aktivitách nebo návštěva v místě bydliště „na zavalanou“
☐ Drobné údržbářské a domácí práce
☐ Jiné: _____

Dotazník vyplnila:

- ☐ Osoba vyžadující péči, které jsou nebo mají být služby poskytovány
☐ Osoba blízká nebo jiná osoba, která je obeznámena s životní situací a potřebami osoby vyžadující péči

V případě zájmu o zpětné kontaktování, uveďte telefon nebo e-mail: _____

Pokud si nevíte rady s vyplněním:

Obrátte se na mst@mujiilove.cz, 770 141 070 nebo můžete navštívit internetovou kavárnu v Klubu pro seniory od měsíce dubna dle provozní doby (budova Základní školy Jílové, ulice Kostelní, vstup od kostela).