

ZARIADENIE PRE SENIOROV A ZARIADENIE OPATROVATEĽSKEJ SLUŽBY

906 34 PRIEVALY 139

DOTAZNÍK

**PRE RODINNÉHO PRÍSLUŠNÍKA ŽIADATEĽA
O UMIESTNENIE DO ZPS A ZOS LÁSKAVÉ DLANE
PRIEVALY**

Titul, priezvisko, meno:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Tento dotazník pomôže budúcemu členovi rodiny Láskavých dlaní lepšie zvládnuť nové podmienky života v našom zariadení. Vášho blízkeho môžete navštevovať každý deň. Odpoveďami na uvedené otázky nám pomôžete spoznať Vášho blízkeho, pochopiť ho a pomôcť mu v adaptácii na nové prostredie, nových ľudí a využiť jeho prirodzené schopnosti, vedomosti a zručnosti k rozvoju jeho vlastnej osobnosti, k pozitívnemu vplyvu na ostatných spolubývajúcich a k zlepšeniu kvality života v Láskavých dlaniach.

Prosíme Vás o krátke a výstižné odpovede na ponúkané otázky.

ĎAKUJEME!

1. Uved'te obľúbené činnosti Vášho blízkeho.

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

2. Čo najradšej robieval v poslednom čase?

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

3. Aké činnosti je schopný samostatne vykonávať?

Jedenie a diéta:

Obliekanie:

Hygiena:

Mobilita/ prechádzky:

4. Aká je sním komunikácia?

.....
.....

5. Je schopný kontaktovať sa s príbuznými a priateľmi? (návštevy, telefón)

.....

6. Je samotár/ka alebo je rád/a v spoločnosti iných ľudí?

.....
.....

7. Má nejaké zvláštne návyky/ zvláštnosti v dennom režime ?

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

8. Má nejaké požiadavky čo sa týka stravovania (upravená strava, obľúbené jedlo..) ?

.....
.....

9. Má zvláštnosti týkajúce sa spánku a odpočinku (skoré vstávanie, odpočinok dopoludnia, popoludní, kedy chodí večer spať, zaspáva sám/a..) ?

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

10. Je schopný/ á hospodáriť s peniazmi(vykonať si nákup, zaplatiť šeky...)?

.....
.....

11. Vie hrať na hudobný nástroj, ak áno na aký?

.....

12. Má rád/a hudbu? Ak áno akú?

.....
.....

13. Rád/a číta? Ak áno, aký druh literatúry alebo časopisov a novín?

.....
.....

14. Díva sa rád/a na televíziu? Aké sú jeho/ jej obľúbené filmy, relácie?

.....
.....

**15. Je veriaci/ veriaci? Čo je pre neho/ ňu dôležité v oblasti viery?
(modlitby, účasť na sv. omšiach, púte, spovedanie...)**

.....
.....

16. Ako často potrebuje služby kaderníka, holiča, pedikúra...?

.....
.....

**17. Ak je zo zdravotných dôvodov narušená komunikácia, akým
spôsobom spolu komunikujete?**

.....
.....

18. Ako často budete svojho príbuzného navštevovať?

.....

19. Budete si Vášho blízkeho brávať domov?

.....

**20. Budete mať záujem zúčastňovať sa akcií (narodeniny, meniny...)
organizovaných v našom zariadení a podieľať sa na zvel'ad'ovaní
zariadenia?**

.....
.....

**21. Bude z Vašej strany snaha podieľať sa na riešení zdravotného stavu
Vášho príbuzného(návšteva u lekára, vyšetrenie...)?**

.....
.....

**22. Je ochotný Váš príbuzný prispieť svojimi schopnosťami,
vedomosťami a zručnosťami k zveľadeniu Láskavých dlaní? Ak áno,
ako konkrétne?**

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

**23. Je niečo po čom Váš príbuzný/á ešte túži keď bude žiť v Láskavých
dlaniach? Čo by chcel/a by ešte zažiť?**

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

24. Špecifické požiadavky a iné dôležité informácie:

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

Ďakujeme Vám za spoluprácu!

Dotazník vyplnil/a:

Dňa: