**Schopnost sebeobsluhy**

**(vymezení schopností zvládat základní životní potřeby)**

**Žadatel**

Příjmení a jméno: ……………………………………………………………………….…

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

Datum vyplnění: ……………………………………………………………………….…

**Vyplnil:**

Žadatel /podpis/: ……………………………………………………………………….…

Rodinný příslušník /jméno a podpis/: ….…………………………………………………….

Jiná osoba /jméno a podpis/: …………………………………………..………………….…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zvládnete VŠECHNY tyto činnosti v oblasti MOBILITA?** | **ANO** | **NE** |
| * vstávání a usedání * stoj * zaujímání a změna poloh * pohyb chůzí krok za krokem, popř. i s přerušováním zastávkami, v bytě a v běžném terénu alespoň 200m, a to i po nerovném povrchu * otevírání a zavírání dveří * chůze po schodech v rozsahu jednoho patra směrem nahoru i dolů * nástup a výstup z dopravních prostředků včetně bariérových, včetně jejich využití | | |
| **Zvládnete VŠECHNY tyto činnosti v oblasti ORIENTACE?** | **ANO** | **NE** |
| * poznávání a rozeznávání zrakem a/nebo sluchem * fungování v běžném životě, přiměřené reakce na podněty z prostředí, adekvátní odhad svých možností a důsledků svého jednání * orientace osobou, časem a místem * orientace v přirozeném sociálním prostředí * orientace v obvyklých situacích a schopnost přiměřeně na ně reagovat | | |
| **Zvládnete VŠECHNY tyto činnosti v oblasti KOMUNIKACE?** | **ANO** | **NE** |
| * vyjádření srozumitelnou mluvenou řečí a dorozumění se jejím prostřednictvím s jinými osobami v rozsahu běžné slovní zásoby odpovídající věku a sociálnímu postavení * pochopení obsahu přijímaných a sdělovaných zpráv * vytvoření krátké zprávy psané rukou * porozumění všeobecně používaným základním obrazovým symbolům (např. dopravní značky…) a zvukových signálům (např. zvonek, zvonění telefonu…) * použití běžných komunikačních prostředků | | |
| **Zvládnete VŠECHNY tyto činnosti v oblasti STRAVOVÁNÍ?** | **ANO** | **NE** |
| * výběr hotového nápoje a potravin ke konzumaci * nalití nápoje * rozdělení stravy na menší kousky a naservírování * schopnost najíst se a napít * dodržování stanoveného dietního režimu * konzumace stravy v obvyklém denním režimu * přemístění nápoje a stravy na místo konzumace | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zvládnete VŠECHNY tyto činnosti v oblasti OBLÉKÁNÍ A OBOUVÁNÍ?** | **ANO** | **NE** |
| * výběr oblečení a obutí přiměřeně okolnostem * rozeznání rubu a líce a správné vrstvení oblečení * oblékání a obouvání * svlékání a zouvání * manipulace s oblečením v souvislosti s denní režimem | | |
| **Zvládnete VŠECHNY tyto činnosti v oblasti TĚLESNÁ HYGIENA?** | **ANO** | **NE** |
| * použití hygienického zařízení * dodržování tělesné hygieny, mytí a osušování jednotlivých částí těla * provádění celkové hygieny * česání, provádění ústní hygieny, holení | | |
| **Zvládnete VŠECHNY tyto činnosti v oblasti VÝKON FYZIOLOGICKÉ POTŘEBY?** | **ANO** | **NE** |
| * použití WC * zaujetí vhodné polohy * vyprázdnění * provedení očisty * použití hygienických pomůcek | | |
| **Zvládnete VŠECHNY tyto činnosti v oblasti PÉČE O ZDRAVÍ?** | **ANO** | **NE** |
| * dodržování stanoveného léčebného režimu * provedení stanovených preventivních, léčebných, rehabilitačních a ošetřovatelských postupů a opatření a použití k tomu potřebných léků nebo pomůcek * rozpoznání zdravotního problému a v případě potřeby vyhledání nebo přivolání pomoci | | |
| **Zvládnete VŠECHNY tyto činnosti v oblasti OSOBNÍ AKTIVITY?** | **ANO** | **NE** |
| * navazování kontaktů a vztahů s jinými osobami * plánování a uspořádání osobních aktivit * styk se společenským prostředím * stanovení a dodržení denního programu * vykonávání aktivit obvyklých věku a prostředí (např. volnočasové aktivity, vyřizování svých záležitostí) | | |
| **Zvládnete VŠECHNY tyto činnosti v oblasti PÉČE**  **O DOMÁCNOST?** | **ANO** | **NE** |
| * nakládání s penězi v rámci osobních příjmů a domácnosti * manipulace s předměty denní potřeby * obstarání si běžného nákupu * ovládání běžných domácích spotřebičů * uvaření jednoduchého teplého jídla a nápoje * vykonávání běžných domácích prací, nakládání s prádlem, mytí nádobí * obsluha topení * udržování pořádku | | |

**Bodové hodnocení provádí sociální pracovník Domova pro seniory:**

Počet základních životních potřeb, které žadatel není schopen zvládat: ………………………..

Stupeň závislosti na péči odpovídající bodovému hodnocení: ………………………..

Datum a podpis sociálního pracovníka Domova pro seniory:

……………………………………………………………………………………………………….............