

CENTRUM SEŇORINA, z. s.  
Na Poříčí 1933/36, 110 00 Praha 1 – Nové Město  
Email: [socialni.pracovnice@centrum-senorina.cz](mailto:socialni.pracovnice@centrum-senorina.cz)  
Tel.: 245 008 409 nebo 604 708 111



Služba Centrum Seňorina, z.s. - odlehčovací služba je registrovaná dle zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. Pod identifikátorem 5693449.

CENTRUM SEŇORINA

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBY CENTREM SEŇORINA

Požadovaná služba *1	
Pobytová odlehčovací služba	Terénní odlehčovací služba

### Žadatel

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Telefon	

### Kontaktní osoby

Jméno, příjmení	
Kontaktní adresa	
Email	
Telefon	Příbuzenský poměr

Jméno, příjmení	
Kontaktní adresa	
Email	
Telefon	Příbuzenský poměr

\*1 nevhodící škrtněte

<b>Příspěvek na péči *2</b>			
ANO	NE	ŽÁDOST PODÁNA	
I.	II.	III.	IV.

<b>Zdůvodnění žadatele poskytování odlehčovací služby</b>

<b>Požadovaný termín poskytování služby</b>			
Od		Do	
Dny *3		Rozsah hodin *3	

### **1. Závěrečné informace pro žadatele POBYTOVÉ odlehčovací služby**

Součástí žádosti je písemné vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele, které je nezbytné předložit před zahájením pobytu v zařízení, nejpozději však jeden pracovní den před přijetím žadatele do zařízení. Bez vyjádření lékaře není možné žadatele do zařízení přijmout.

Při nástupu musí mít žadatel s sebou občanský průkaz, zdravotní průkaz pojištěnce, užívané léky, rozpis užívání léků, dostatečné množství osobního oblečení, které musí být označeno jménem, hygienické potřeby, inkontinenční pomůcky (pokud je žadatel používá atd.)

### **2. Osobní údaje**

Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění uděluje poskytovateli v souladu s ustanoveními souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro vnitřní potřebu Poskytovatele a to až po celou dobu archivace až do okamžiku skartace.

Poskytovatel a jeho zaměstnanci jsou povinni zachovávat mlčenlivost o údajích týkajících se osob, kterým jsou poskytovány sociální služby.

Zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit jakoukoliv změnu osobních a zdravotních údajů.

\*2 vyplní žadatelé POBYTOVÉ odlehčovací služby

\*3 upřesnění pro TERÉNNÍ odlehčovací službu

### **3. Kritéria odmítnutí žadatele**

Důvody k odmítnutí žadatele, jsou dle zákona o sociálních službách 108/2006 Sb. § 91 odstavec 3) následující:

- pokud zájemce žádá o sociální službu, kterou odlehčovací služba neposkytuje
- pokud v rámci služby není z kapacitních důvodů volné místo
- pokud je poskytnutí pobytové odlehčovací služby neslučitelné se zdravotním stavem žadatele a to z těchto důvodů: zdravotní stav vyžaduje ústavní péči ve zdravotnickém zařízení, došlo-li k onemocnění akutní infekční nemocí.

V Praze dne.....

.....  
Vlastnoruční podpis žadatele (zákonného zástupce, zmocněnce)

## Posouzení péče o vlastní osobu

<b>Schopnost sebeobsluhy</b>			
<b>Konzumace jídla</b>	samostatně	s pomocí	neschopen, nutno podávat
<b>Konzumace nápojů</b>	samostatně	nutno připomínat	neschopen, nutno podávat
<b>Oblékání</b>	samostatně	s pomocí	neschopen, nutno obléci
<b>Umytí, osobní hygiena</b>	samostatně	s pomocí	neschopen, nutno umýt
<b>Péče o zevnějšek</b>	samostatně	s pomocí	neschopen, nutno upravit
<b>Chůze po rovině</b>	samostatně	s pomocí	neschopen
<b>Chůze do – ze schodů</b>	samostatně	s pomocí	neschopen
<b>Procházky</b>	samostatně	s pomocí	neschopen
<b>Nákupy</b>	samostatně	s pomocí	neschopen

<b>Orientace</b>			
<b>Osobou</b>	ano	částečně	ne
<b>Časem</b>	ano	částečně	ne
<b>Prostředím</b>	ano	částečně	ne
<b>V situaci</b>	ano	částečně	ne

<b>Ostatní osobnostní dotazy</b>		
<b>Inkontinence</b>	močová (den – noc)	stolice (den – noc)
<b>Schopnost komunikace</b>	verbálně	neverbálně
<b>Vztah ke společnosti</b>	samotář	společenský typ
<b>Porucha paměti</b>	ne	ano (krátko – dlouhodobá)
<b>Kouření</b>	ne	ano
<b>Pravidelné rituály (spánek aj.)</b>		
<b>Zájmy, koníčky</b>		
<b>Co klienta zneklidňuje</b>		
<b>Co klienta uklidňuje</b>		
<b>Klient nemá rád/a, nepřeje si</b>		
<b>Dobrý den je když:</b>		
<b>Špatný den je když:</b>		
<b>Osoby, na které je žadatel vázán.</b>		

**Souhlas s uschováním údajů o zdravotním stavu a medikaci v zalepené obálce u pracovníků Centra Seňorina.**

Centrum Seňorina je sociální, nikoli zdravotní služba, proto neshromažďuje údaje o zdravotním stavu uživatelů služby. V případě náhlého výrazného zhoršení zdravotního stavu je přivolána rychlá záchranná služba. Pro informování rychlé zdravotnické služby uděluji souhlas, aby byl vyplněný formulář o mém zdravotním stavu a aktuální léčbě, který bude uložen v zalepené nadepsané obálce a v případě potřeby předán pracovníkům rychlé záchranné služby. Obálka zůstává v majetku uživatele sociální služby.

V Praze dne:

ANO souhlasím

NE nesouhlasím

.....  
 Vlastnoruční podpis žadatele (zákonného zástupce, zmocněnce)