

Záznam o jednání se zájemcem/žadatelem o službu

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Bydliště - trvalé:

Bydliště - skutečné (pokud se liší od trvalého):

Telefon:

Cílové skupiny a věkové kategorie:

- senioři (nad 65 let)
- osoby s chronickým onemocněním (19 – 64 let)
- osoby s chronickým duševním onemocněním (19 – 64 let)
- osoby se zdravotním postižením (fyzické, mentální, smyslové) (19 – 64 let)
- rodiny s dítětem / dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby

Služba není určena osobám s poruchou autistického spektra chováním náročným na péči a dětí kojeneckého věku (do 1 roku).

Popis životní situace zájemce:

Popis sociálního zázemí zájemce (žije sám, s manželem, manželkou, druhem, družkou, dětmi apod.):

.....

Proč potřebuje zájemce pomoc ze strany pečovatelské služby:

.....

.....

Jak se podílí rodina a okolí na uspokojování potřeb zájemce:

.....

.....

Kdo vypomáhá

v komunikaci:

Blízká či jiná osoba (jméno, vztah, adresa bydliště, telefon, příp. e-mail):

.....

.....

Opatrovník ustanovený soudem při omezení svéprávnosti nebo opatrovník dle § 465 obč.

zák.:.....

Osoba, která zájemce zastupuje na základě plné moci:.....

.....

Vymezení základních životních potřeb:

- a) mobilita:
- b) orientace:
- c) komunikace:
- d) stravování:
- e) oblékání, obouvání:
- f) tělesná hygiena:
- g) výkon fyzické potřeby:
- h) péče o domácnost:

Co je cílem klienta, s čím potřebuje pomoci?

Potřeby:

Schopnosti:

Žádost o poskytování pečovatelské služby:

Rozsah nabízených pečovatelských úkonů (dle zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky 505/2006 Sb.) + průběh:

a) pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu:

- 0101 - pomoc a podpora při podávání jídla a pití
- 0103 - pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek
- 0104 - pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru
- 0106 - pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík

b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:

- 0201 - pomoc při úkonech osobní hygieny
- 0202 - pomoc při péči o vlasy a nehty
- 0203 - pomoc při použití WC

c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:

- 0301 - pomoc při přípravě jídla a pití
- 0313 - příprava a podání jídla a pití
- 0314 - dovoz nebo donáška jídla

d) pomoc při zajištění chodu domácnosti:

- 0502 - pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezónního úklidu, úklidu po malování
- 0507 - běžné nákupy a pochůzky
- 0508 - běžný úklid a údržba domácnosti
- 0510 - donáška vody
- 0511 - topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržby topných zařízení
- 0512 - velký nákup, například týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti
- 0513 - praní a žehlení ložního prádla, popřípadě jeho drobné opravy

0514 - praní a žehlení osobního prádla, popřípadě jeho drobné opravy

e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím

0805 - doprovázení dětí do školy, školského zařízení, k lékaři a doprovázení zpět

0808 - doprovázení dospělých do školy, školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět

f) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

0901 – pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování oprávněných práv a oprávněných zájmů

0902 – pomoc při vyřizování běžných záležitostí

g) pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí

1001 – dohled, aby osoba závislá na pomoci nezpůsobila ohrožení sobě ani svému okolí

Fakultativní služby:

- 0004 - převozy klientů – kilometry
- 0005 - převozy klientů – hodiny

Žadatel si přeje uzavřít smlouvu na dobu: ☐ určitou
☐ neurčitou

Vyúčtování úhrady za poskytnuté služby probíhá za kalendářní měsíc, a to nejpozději do 10. dne následujícího měsíce. **Žadatel** o službu by platil za poskytnuté služby:

- a) v hotovosti osobě pověřené poskytovatelem
- b) bezhotovostně bankovním převodem

Kdo bude řešit úhradu

(vyúčtování):.....

e-mail, tel. kontakt:.....

Pečovatelská služba se s výjimkou nákladů za stravu poskytnutou v rámci základní činnosti poskytuje bez úhrady:

a) rodinám, ve kterých se narodily současně 3 nebo více dětí, a to do 4 let věku těchto dětí,

b) účastníkům odboje,

c) osobám, které jsou účastny rehabilitace podle zákona č. 119/1990 Sb., o soudní rehabilitaci, ve znění zákona č. 47/1991 Sb., nebo u nichž bylo odsuzující soudní rozhodnutí pro trestné činy uvedené v § 2 zákona č. 119/1990 Sb., ve znění zákona č. 47/1991 Sb., zrušeno přede dnem jeho účinnosti, anebo byly účastny rehabilitace podle § 22 písm. c) zákona č. 82/1968 Sb., o soudní rehabilitaci, jestliže neoprávněný výkon vazby nebo trestu odnětí svobody činil celkem alespoň 12 měsíců, popřípadě méně, pokud tento výkon měl činit 12 měsíců, avšak skončil ze zdravotních důvodů před uplynutím 12 měsíců,

d) osobám, které byly zařazeny v tábore nucených prací nebo v pracovním útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb., o mimosoudních rehabilitacích, anebo ve vojenském táboře nucených prací, jestliže rozkaz o jeho zařazení do tohoto tábora byl zrušen podle § 18 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb., ve znění zákona č. 267/1992 Sb. a zákona č. 78/1998 Sb., anebo v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborům nucených prací, pokud celková doba pobytu v těchto zařízeních činila 12 měsíců, popřípadě méně, pokud tato doba měla činit 12 měsíců, avšak skončila ze zdravotních důvodů před uplynutím 12 měsíců,

e) pozůstalým manželům (manželkám) po osobách uvedených v písmenech b) až d) starším 70 let.

Individuální plán:

Konkrétní pečovatelské úkony, které si přeje žadatel využít, budou popsány v individuálním plánu klienta.

Osobní (hlavní) cíl:.....

Možnosti žadatele:.....

Schopnosti žadatele:.....

Přání žadatele:.....

Klíčový pracovník:

Datum zahájení poskytování pečovatelské služby a poznámky k poskytování pečovatelské služby:.....

.....

Vymezení rizik:.....

Popis bytových podmínek: (dům - byt, sociální zařízení apod.):.....

Pravidla při vstupu pracovníků CHPS do bytu/RD:

zvonit: ☐ ano ☐ ne

klepat: ☐ ano ☐ ne používat návleky ☐

Pracovníci se mohou pohybovat pouze v těchto prostorech:

odemykat, zamykat klíčem: ☐ ano ☐ ne

Pracovníci CHPS Konice převzali klíče od bytu/RD: ☐ ano ☐ ne

Počet převzatých klíčů:.....

Přítomnost psa: ☐ ano ☐ ne

Žadateli o službu byly předány tyto tiskopisy: Výše úhrad za poskytování Charitní pečovatelské služby (Ceník) a Informační leták.

Veškeré zde poskytnuté informace budou použity pro sepsání Smlouvy o poskytování pečovatelské služby.

Žadatel byl seznámen s Vnitřními pravidly pro poskytování pečovatelské služby.

Na základě a vypsání tohoto Záznamu bude v kanceláři CHPS vypracován zápis z proběhlého sociálního šetření.

Další osoby přítomné u jednání:.....

Souhlasy s poskytováním pečovatelské služby:

1. Žadatel souhlasí s tím, že v rámci poskytování pečovatelské služby ho může navštívit stážista, popřípadě dobrovolník, který působí v Charitě Konice. Organizace se zavazuje, že každý stážista či dobrovolník podepíše mlčenlivost a bude řádně proškolen.
2. Žadatel souhlasí s tím, že zaměstnanci Charity Konice zajišťují službu auty označenými logem Charity Konice a auty označené bez loga organizace.
3. Žadatel souhlasí s případným zpožděním pracovníků Charity Konice, které může být způsobeno např. dopravní situací, zpožděním se u jiného klienta, změnou pracovníka apod.

Pečovatelská služba Charity Konice zpracovává zájemcem poskytnuté osobní údaje pro potřeby spojené s poskytováním pečovatelské služby. Osobní údaje poskytnuté v tomto Záznamu o jednání jsou zpracovány dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení a o ochraně osobních údajů) dále jen „GDPR“.

Bylo poskytnuto základní sociální poradenství?.....

Příspěvek na péči, stupeň:.....

(tento údaj sledujeme ze statistických důvodů pro MPSV)

Doplňující (nepovinné) otázky:

Co vám dodává pocit vnitřního klidu, naděje, radosti nebo smyslu, zejména v době životních obtíží?.....

Jsou vám blízké nějaké duchovní, náboženské nebo jiné přístupy ke zdraví, které pokládáte za důležité a pomáhají vám (např. modlitba, pobyt v přírodě, meditace)?.....

Chcete se bavit o čemkoliv z toho, co jste zde uvedl(a), nebo o obdobných opěrných životních bodech?.....

V.....

Dne.....

.....

Podpis žadatele o službu

.....

Podpis sociálního pracovníka CHPS Konice