

Město Adamov  
Pod Horkou 101/2  
679 04 Adamov  
Pečovatelská služba města Adamova  
tel. 516 499 624, 602 788 015  
e-mail: [social@adamov.cz](mailto:social@adamov.cz)  
[www.adamov.cz](http://www.adamov.cz)  
(dále jen poskytovatel sociální služby)

## **Žádost o poskytnutí Pečovatelské služby města Adamova**

*Povinné základní identifikační údaje:*

**jméno a příjmení, titul**

.....

**datum narození**.....

**trvalý pobyt**.....

**telefon**.....

**adresa místa, na kterou zájemce službu požaduje poskytovat, neshoduje-li se s trvalým pobytem**

.....

*Zástupce žadatele/opatrovník v případě, že žadatel má soudem jmenovaného zástupce či opatrovníka nebo se jedná o zákonného zástupce žadatele:*

**jméno a příjmení, titul**

.....

**datum narození**.....

**trvalý pobyt**.....

**telefon**.....

**vztah k žadateli**.....

*Důvod podání žádosti (popište vlastními slovy, PROČ danou službu potřebujete):*

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

*Požadované služby - rozepište prosím s čím budete potřebovat pomoci (co chcete) jak často budete asi pomoc potřebovat (které dny, kolikrát za den), kolik času na péči budete potřebovat (jak dlouho byste chtěl/a, aby u Vás pečovatelka byla) a od kdy byste službu potřeboval/a, přičemž oblast základních potřeb, ve kterých bychom Vám mohli pomoci, Vám orientačně předkládáme:*

**Osobní hygiena** – jedná se o potřebu úkonů denní hygieny, mytí a koupání a výkon fyziologické potřeby, *např. pomoc při česání a mytí vlasů, mytí těla a koupání, pomoc při použití WC, výměně inkontinenční pomůcky apod.*

**Zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu** – jedná se o potřebu oblékání, *např. o pomoc při oblékání a svlékání, obouvání, celkovou úpravu vzhledu apod.*

**Samostatný pohyb** – jedná se o změny polohy, manipulace s předměty, pohyb ve vlastním prostoru a mimo domácnost, *např. potřebu změny polohy na lůžku, pomoc při použití polohovacích a fixačních pomůcek, pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík, pomoc při pohybu ve vlastní domácnosti, při chůzi apod., doprovod na vycházku.*

**Zajištění stravování** - jedná se zejména o potřebu přípravy a přijímání stravy, *např. o pomoc při přípravě a podání jídla a pití, zajištění potravin a stravy*

**Péče o domácnost** – jedná se o potřebu úklidu a údržby domácnosti, vlastního prostoru, lůžka, prádla a obuvi, udržování tepelné pohody, potřebu obsluhy domácích spotřebičů včetně pomoci při nakládání s odpady, *např. pomoc při vynesení koše, při úklidu vlastního prostoru v domácnosti a při praní prádla.*

**Zajištění kontaktu se společenským prostředím** – jedná se o potřebu společenských kontaktů za účelem doprovodu na orgány veřejné moci, k lékaři, za dalšími službami apod., *např. pomoc při doprovodu za účelem nákupu, který si chcete zajistit sami, na úřad, do knihovny apod., udržování vztahů s rodinou a přáteli.*

**Seberealizace** – jedná se o potřebu vzdělávání a pracovního uplatnění včetně zajištění oblíbené činnosti, *např. pomoc při doprovodu do práce, při doprovodu do školy, do zaměstnání, potřeba vhodným způsobem trávit volný čas společně s pečovatelkou za jejího dohledu, zprostředkování informací o vzdělávání a pracovním uplatnění.*

**Péče o zdraví a bezpečí, setrvání v přirozeném prostředí** - jedná se o potřebu zajistit svoji bezpečnost, předcházet nebezpečným situacím, zdravotní prevenci, návštěvy lékaře, znalosti zásad zdravé výživy apod., *například dohled*

*nad užíváním léků, pomoc při měření tlaku nebo cukru, Vaše kontrola v domácnosti tak, aby se Vám něco nepříhodovalo a aby došlo k Vašemu bezpečnému pobytu v ní, vhodná komunikace s Vámi s podporou zůstat doma a vykonávat běžné denní činnosti tak, jak jste zvyklí.*

**Uplatňování práv a oprávněných zájmů a obstarávání osobních záležitostí** - jedná se o potřebu vyřizovat běžné denní záležitosti, například *např. pomoc při komunikaci a vyřizování osobních záležitostí, zajištění účasti na volbách, při zajištění nových dokladů, při zajištění pomoci při vyřízení písemných žádostí, vyplňování formulářů, asistence při vyřizování telefonů na jiné instituce apod., objednání k lékaři, ke kadeřnici apod., komunikace o dostupných službách a zdrojích.*

**Podpora rodičovských kompetencí** – jedná se o pomoc při péči o děti.

**Sociální poradenství** – jedná se o pomoc při vyřízení dávek, odkaz na další poskytovatele péče, poradenství o domácí péči, odkaz na pomůcky apod.

| S čím | Jak často | Jak dlouho |
|-------|-----------|------------|
| ..... |           |            |
| ..... |           |            |
| ..... |           |            |
| ..... |           |            |
| ..... |           |            |
| ..... |           |            |
| ..... |           |            |
| ..... |           |            |
| ..... |           |            |
| ..... |           |            |
| ..... |           |            |

*Datum, od kterého bych chtěl/a službu zahájit:*

.....

Dne.....

Podpis žadatele nebo jeho  
zástupce.....