

**VSTUPNÍ DOTAZNÍK PRO ŽADATELE**  
**příloha k žádosti o přijetí do zařízení**  
**Sanatorium Vránova**

Vážený žadateli/ Vážená žadatelko, k vyplněné žádosti a posudku od lékaře Vás prosíme o přiložení vyplněného dotazníku. Vyplnění dotazníku nám pomůže zefektivnit průběh procesu rozhodnutí, zda jste pro nás vhodným klientem či nikoliv. Záleží nám na tom, abychom našim klientům nabízeli kvalitní péči. Nejsme však zdravotnické zařízení, proto jsou naše možnosti v péči o klienty omezené. Dotazník obsahuje položky, které jsou pro nás důležité, abychom rozpoznali, zda jsme Vám schopni poskytnout péči, kterou potřebujete. Pokud již na základě tohoto dotazníku poznáme, že potřebujete něco, co Vám nemůžeme nabídnout, odkážeme Vás včas na jiné zařízení a uděláme tak celý proces efektivnějším. Děkujeme Vám proto za jeho důsledné a pravdivé vyplnění.

Tým Sanatoria Vránova

**Jméno a příjmení žadatele:**

**Vyplňujte ANO – NE, popř. stručně uveďte podrobnosti. Např. Ano, tuto činnost zvládám sám; Ano zvládám, ale s pomocí; Ne toto nezvládnou, jsem závislý na pomoci.**

**Stravování**

Máte nějakou dietu? Pokud ANO, tak jakou?

Potřebujete, abychom Vás krmili?

Máte jiné stravovací návyky/reakce, o kterých bychom měli vědět? (Např. zvracíte po nějakém jídle, máte obtíže s polykáním určité potraviny apod.)

Máte nějaké alergie na potraviny? Pokud ANO, tak na jaké?

**Sebepéče**

Provedete sám/sama osobní hygienu? Pokud ANO, tak do jaké míry? (Např. Sám si umyju obličej, ale na WC si dojít nemohu, používám pleny apod.)

Jak jste na tom s hybností? Chodíte, pohybujete se na vozíku, nebo jste na lůžku?

Pokud chodíte, chodíte sám? Pokud ne, jakou oporu potřebujete, berli, chodítka, doprovod nebo dohled?

Máte alergii na nějaké léky či zdravotnický materiál? (Např. jód, náplasti, penicilin apod.)

Jak jste na tom s příjmem stravy? Najíte se sám/sama nebo potřebujete dohled? Potřebujete krmit?

Jak jste na tom s příjmem tekutin? Napijete se sám/sama? Pijete pravidelně nebo potřebujete dohled?

## **Vnímání, poznávání**

Máte vadu zraku?

Máte vadu sluchu?

Máte vadu řeči?

## **Bolest**

Trpíte bolestmi? Pokud ANO, jakými a kde? *(Máme na mysli dlouhodobou intenzivní bolest např. u onemocnění pohybového aparátu. Tato informace je pro nás důležitá kvůli manipulaci s klientem.)*

## **Zdravotní stav**

Léčíte se s nějakými závažnými onemocněními *(Např. epilepsie, nemoci srdce, závratě, diabetes, astma, závažné psychiatrické onemocnění typu schizofrenie atd.)*

Vyžadujete infuze?

Potřebujete vpichovat medikamenty do žíly?

## **Bytové podmínky**

Kde v současné době bydlíte?

Vyhovuje Vám toto bydlení? Pokud ne, napište důvod.

## **Podpůrná sociální síť**

Udržujete kontakty s rodinou? Pokud ano, jak časté?

Udržujete kontakty s jinými osobami mimo rodinu? Pokud ano s kým, a jak časté?

Zapojujete se do aktivit úměrně Vašemu věku? Pokud ano, do jakých?

## **Krizová situace**

Mezi krizové situace patří: opakovaný či dlouhodobý pobyt v zařízení se zdravotní a ošetrovatelskou péčí/nemožnost návratu domů, nedávné úmrtí partnera nebo pečující osoby, bezdomovectví, popř. pobyt v azylovém zařízení, domácí násilí, zneužívání, vězni koncentračních táborů/totálně nasazení/političtí vězni, hrozba nuceného vystěhování, tj. požár, potopa aj. Považujete svou současnou situaci za krizovou? Pokud ano, specifikujte proč.

**Doplňující otázky (jejich zodpovězení je dobrovolné)**

Vážíte více než 80 kg? *(Tato informace je pro nás velmi důležitá kvůli bezpečné manipulaci s klientem. Pokud vážíte více než 100 kg prosíme o **povinné** uvedení této skutečnosti v dotazníku.)*

Máte potíže se sebeovládáním či s agresivitou?

Trpíte úzkostmi či depresemi?

Trpíte nějakými strachy či fobiemi? *(Významnými pro pobyt v Sanatoriu. Např. strach z lékařů či sester, klaustrofobie, strach z cizích míst apod. Popište nám, o co se jedná, zejména pokud u Vás tento strach vyvolává např. záchvaty úzkosti, paniku či tendenci k úniku a mohl by tak ovlivnit Váš pobyt v Sanatoriu.)*

**Přejete si cokoliv doplnit? Využijte prosím prostor na konci stránky.**