

---

## SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ

---

**Jméno a příjmení** \_\_\_\_\_

**Datum narození** \_\_\_\_\_

**Kontaktní adresa** \_\_\_\_\_

**Místo a datum sociálního šetření** \_\_\_\_\_

**Pracovník SD Ořech** \_\_\_\_\_

---

### Chůze po místnosti

- chodí sám
- chodí s holí, berlemi, chodítkem
- chodí s pomocí druhé osoby
- používá vozík
- není schopen

### Chůze po schodech

- chodí sám
- chodí s pomocí druhé osoby
- není schopen

### Posazení se na lůžku

- posadí se sám
- posadí se s pomocí druhé osoby
- není schopen

### Přesun lůžko-židle

- přesune se sám
- s pomocí druhé osoby
- není schopen

### Schopnost najíst se a napít

- nají se sám i napije
- nají se s pomocí, ale napije se sám
- není schopen

### Osobní hygiena

- provede sám
- provede s pomocí druhé osoby
- není schopen

### Koupání

- provede sám
- provede s pomocí druhé osoby
- není schopen

### Oblékání

- obleče se sám
- obleče se s pomocí druhé osoby
- není schopen

### Použití WC

- provede sám
- provede s pomocí druhé osoby
- používá WC křeslo
- není schopen
- PMK

### Kontinence

- plně kontinentní
- částečně inkontinentní
- úplně inkontinentní

### Používání inkontinenčních pomůcek

- ne     ano, jaké:
- kdy:

### Dorozumívání

- mluví zřetelně
- mluví s obtížemi
- nemluví
- špatně slyší
- používá naslouchadla
- špatně vidí

### Užívání léků

- samostatně v určenou dobu správnou dávkou
- samostatně, jsou-li připraveny
- musí být podávány jinou osobou

### Schopen vlastnoručního podpisu

- ano     ne

**Dieta**     ne     ano, jaká:

**Kuřák**     ne     ano

- Orientace**
- místem
  - časem
  - osobou

**Spolupráce s rodinou**

- pravidelná    nepravidelná    žádná

**Finance**

- spravuje samostatně, zná příjmy
- zvládá pouze drobné výdaje
- není schopen

**Příspěvek na péči**

- nezažádáno
- zažádáno, kdy:
- ano, stupeň:

V .....dne.....

**Podpis pracovníka:.....**

**Podpis klienta:.....**