

Informačný dotazník o žiadateľovi

.....(meno a priezvisko)

Prosím vyznačte zakrúžkovaním, ktoré tvrdenie sa viac približuje k skutočnosti o žiadateľovi.

Mobilita

Mobilný/á Ťažšie mobilný/á Imobilný/á

Pomôcky pri

chôdzi:.....

Obslužné činnosti

Stravovanie

Nepotrebujem pomoc

Potrebujem pomoc

Druh stravy

Racionálna (obyčajná)

Diabetická

Bezlepková alebo iná špeciálna strava

Hygiena

Nepotrebujem pomoc

Potrebujem pomoc

Obliekanie

Nepotrebujem pomoc

Potrebujem pomoc

Sluch a zrak

Zrak

V dobrej kondícii

Mám nasledovné ťažkosti:

.....

Sluch

V dobrej kondícii

Mám nasledovné ťažkosti:

.....

Orientácia

Ludia

spoznávam blízkych a priateľov

zabúdam, kto je kto, nepamätám si mojich priateľov, neviem rozlíšiť mojich blízkych

Miesto

Viem v akom meste žijem

Neviem to pomenovať

Priestor

Orientujem sa po domácnosti, traším na miesta, kam zvyknem chodiť

Strácam sa v domácnosti, netraším na toaletu, netraším na miesta, kam som kedysi bežne chodieval/a (obchod, lekár, kostol...a pod.)

Čas

Viem aký je deň, mesiac, rok a ročné obdobie

Neviem aký je deň, mesiac, rok, ročné obdobie

Žiadosť priniesol/a:.....

Ak priniesla žiadosť iná osoba ako žiadateľ, tak jej pomer k žiadateľovi:

Podpis:.....