

Vstupní dotazník

Uživatel:

Sociální pracovník:

Datum zahájení mapování:

Základní cíl (*co od služby očekáváte*):

.....

Jak chce být osloven/a:

Mohou vám lidé ze společenství tykat? Ano Ne

POMOCNÉ OTÁZKY K MAPOVÁNÍ POTŘEB

Co vás činí šťastným? Koníčky, záliby...

.....

Co vám (ti) jde? Co umíte?

.....

Věci, které nemáte(š) rád, nebo je nerad děláte(š).

.....

Vyskytuje se nějaký problém se zdravotním stavem, o kterém byste (by jsi) chtěl informovat? (Psychické potíže, alergie, potravinová nesnášenlivost...)

.....

.....

Potřebujete ještě nějakou pomoc (podporu) v průběhu služby?

.....

Potřebujete(š) pomoc při úkonech osobní hygieny?

Při použití WC? **ANO X NE**

Potřebujete(š) pomoc při základní péči o nehty a vlasy? **ANO X NE**

Potřebujete(š) pomoc od Centra denních služeb při vyřizování

- úřadů (dávky, invalidní důchod)
- nákupů
- obhajoba práv

S čím vám (ti) můžeme pomoci?

.....
.....

Máte(š) zájem o snídaně obědy svačiny?

O jaké činnosti máte zájem:

- Svíčkařská dílna
- Zeměčinnosti - pole, zahrada, bylinky, zpracování výpěstků
- Život na statku a péče o něj - zahrnuje také péči o zvířata
- Nácvik vaření

Ve které dny chcete(š) službu využívat?

Po Út St Čt Pá So Ne

Datum ukončení mapování:.....