**Příloha č. 2 Smlouvy V9**

**Záznam z jednání se zájemcem o službu**

**Pan/paní**: ………………………………………………………………………

**Datum narození**:…………………………………………………………..

**Bydliště**:…………………………………………………………**PSČ**………..

**Věk:**

□ 18let a více

□ 0-17let

**Bydliště:**

□Příbor, Hájov, Prchalov, Skotnice

□ Moravskoslezský kraj v případě využití ambulantní služby

□Jiné:

**Telefonní číslo**: …………………………………………………………………………………

**Osoby, se kterými má být na přání zájemce rovněž jednáno:**

(jméno, příjmení a telefonní číslo):**…………………………………………**

**……………………………………………………………………………...........**

**……………………………………………………………………………………..**

**Jméno, příjmení, adresa a tel. číslo opatrovníka, je-li**

**ustanoven** (je nutné předložit rozhodnutí o ustanovení opatrovníka, popř. jiné související dokumenty):

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

**Posouzení soběstačnosti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Najedení, napití | □samostatně □s pomocí □neprovede |
| Zajištění stravy | □samostatně □s pomocí □neprovede |
| Oblékání, svlékání | □samostatně □s pomocí □neprovede |
| Pohyb | □samostatně □s pomocí □neprovede |
| Hygiena | □samostatně □s pomocí □neprovede |
| Péče o vlasy, nehty | □samostatně □s pomocí □neprovede |
| Úklid | □samostatně □s pomocí □neprovede |
| Nákupy, pochůzky | □samostatně □s pomocí □neprovede |
| Praní a žehlení | □samostatně □s pomocí □neprovede |

Zájemce žije sám/sama:

Potřeba sociálního kontaktu:

Kdo další pomáhá (přátelé, rodina, komunita, placená pomoc):

Adresa, kde bude dohodnutá služba probíhat:

**Zájemce si vybírá z níže uvedených činností:**

**pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu:**

* pomoc a podpora při podávání jídla a pití (připomenutí užití léků)
* pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek
* pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu
* pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík

**pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro os. hygienu:**

* pomoc při úkonech osobní hygieny v domácnosti nebo v Domě s pečovatelskou službou
* pomoc při základní péči o vlasy a nehty
* pomoc při použití WC

**poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:**

* zajištění stravy – obědu
* dovoz nebo donáška jídla
* pomoc při přípravě jídla a pití
* příprava a podání jídla a pití

**pomoc při zajištění chodu domácnosti:**

* běžný úklid a údržba domácnosti
* pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti – úklid po malování
* donáška vody
* topení v kamnech
* běžné nákupy a pochůzky – donáška léků, úřad, pošta atd. (*nákup do 10kg)*
* velký nákup, např. týdenní, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti
* praní a žehlení osobního a ložního prádla
* žehlení čistého prádla bez praní
* drobné opravy (přišití knoflíků, poutek atd.)

**zprostředkování kontaktu se společenským prostředím**

* doprovod (lékař, úřad, procházka apod.)

**Sjednání rozsahu a průběhu poskytování služby -** co si zájemce přeje a kdy (jak často, časové rozmezí, délka):

Vzhledem k nutnosti flexibilně reagovat na měnící se požadavky uživatelů, jakož i provozních specifik pečovatelské služby, si Poskytovatel vyhrazuje právo vykonat sjednané úkony v jiném časovém rozmezí, než
na kterém se se zájemcem domluvil. Ke změně časového plánu dochází ve výjimečných případech a vždy
po domluvě se zájemcem o službu.)

V případě, že některý den nebude uživatel poskytnutí služby požadovat, je povinen/a tuto skutečnost oznámit Poskytovateli nejpozději **den předem do 15:30** (výjimkou jsou mimořádné situace, jako je hospitalizace v nemocnici apod.). V opačném případě uživatel uhradí částku
za sjednanou službu, jakoby služba byla poskytnuta.

Jak má být při jednotlivých činnostech postupováno:

Specifické potřeby:

První služba proběhne dne:

Dohodnutý způsob úhrady za služby:

Sdělení informací o individuálním plánování (smysl, klíčový pracovník, průběh, cíl spolupráce, změny a hodnocení):
 ANO - NE

Cíl spolupráce:

Způsob oslovování:

Způsob vstupování pracovníka do domácnosti:

Seznámení s dokumenty (a jejich předání):

|  |  |
| --- | --- |
| Informační materiál  | ANO - NE |
| Vzorová smlouva  | ANO - NE |
| Ceník | ANO - NE |
| Pravidla pro podávání a vyřizování stížností  | ANO - NE |
| Práva a povinnosti uživatele  | ANO - NE |
| Informace o zpracování osobních údajů  | ANO - NE |
| Pravidla pro vykazování služby | ANO - NE |
| Svěření klíčů  | ANO - NE |
| Orientační kalkulace výše platby | ANO - NE |
| Nouzové a havarijní situace | ANO - NE |

Zájemce **rozumí** sdělovaných informacím a chápe, co znamená využívat našich služeb, a je tedy schopen samostatně jednat (dle posouzení vedoucí zařízení):

 ANO – NE

Zájemce **souhlasí** s využíváním našich služeb: ANO – NE

Zájemce má ustanoveného opatrovníka: ANO - NE

Pokud je ustanoven opatrovník, je nutné poskytnout k nahlédnutí rozhodnutí o ustanovení opatrovníka (bude učiněn výpis).

Zájemce je omezen ve svéprávnosti: ANO – NE

Pokud je zájemce omezen ve svéprávnosti, je nezbytné poskytnout k nahlédnutí rozhodnutí o omezení svéprávnosti (bude učiněn výpis).

Konkrétní popis toho, jak jednání probíhalo a jakým způsobem bylo ověřeno, že zájemce o službu rozumí sdělovaným skutečnostem a souhlasí s využíváním našich služeb, bude popsáno a přiloženo k tomuto záznamu z jednání.

Dne………………… ……………………… ……………………………….

 Vedoucí zařízení Podpis zájemce o službu
 Mgr. Bc. Drahomíra Bičánová (popř. opatrovníka)