



Gerontologické centrum v Praze 8 – Kobylisích, Šimůnkova 1600,
tel. 286 88 36 76, fax 286 88 27 88, e-mail: Iva.Holmerova@gerontocentrum.cz

Dotazník pro denní stacionář

Vážení rodinní příslušníci,

Nejdříve bychom Vás rádi informovali, proč Vám tento podrobný dotazník předkládáme. Pokud člověk trpí poruchami paměti nebo přímo některým z onemocnění způsobujících demenci, často si nevzpomíná na různé důležité události svého života a ošetřující personál s ním hůře navazuje kontakt, pokud nezná alespoň některé informace. Tyto informace slouží tomu, abychom naše služby mohli individualizovat, přizpůsobit je co nejvíce potřebám klientů s kognitivními poruchami i nebo jiným onemocněním, které omezuje soběstačnost.

Pokud neznáme klientovy záliby a zájmy, to co má nebo nemá rád, těžko můžeme volit aktivity a náměty rozhovorů, které by byly zajímavé a přínosné. Proto Vás prosíme, abyste věnovali tomuto dotazníku pozornost. Čím výstižněji jej vyplníte, tím více budete nápomocni nejen nám, ale zejména svému blízkému. Budeme rádi, když nám poskytnete informace, o čem s pacientem můžeme hovořit, ale také o čem nehovoří rád.

Doc. MUDr. Iva Holmerová, Ph. D
ředitelka Gerontologického centra

Pečující:

Jméno:

Adresa:

Telefon:

email:

Péče o:

Jméno:

Adresa:

Telefon:

Věk:

Příbuzenský či jiný vztah k pečovateli:

Dále prosím uveďte všechny důležité údaje o člověku, o kterého bude docházet do denního stacionáře:

AKTUÁLNÍ ZDRAVOTNÍ STAV z Vašeho pohledu, obtíže a rizika, na která je nutno upozornit:

DUŠEVNÍ STAV (orientace, komunikace atd.):

Bylo diagnostikováno kognitivní onemocnění? Jaký typ? (např. Alzheimerova choroba, vaskulární demence...)

Diabetes, hypertenze, srdeční problémy, jiné důležité zdravotní komplikace

Alergie?

Užívání léků (jaké? kdy?)

Jméno, adresa, telefon ošetřujícího lékaře:

Je třeba nemocnému dopomoci při jídle?

Jak? Nebo tuto činnost zvládne zcela sám?

Jí příborem nebo pouze lžicí? Jsou nějaké zvláštní potřeby či obtíže související s jídlem? (např. kašovitá strava, mletá strava, krájená strava)

Dieta?

Je něco, co nejí?

Je třeba respektovat některá zvláštní omezení v rámci denního programu v denním centru?

Má paní/pan nějaké rituály či zvyky, které je třeba během dne dodržovat?

Je paní/pan zvyklý po obědě odpočívat? ANO NE

Je potřeba dopomoci při osobní hygieně a jakým způsobem?

Je třeba upozorňovat na WC? Do jaké míry je nutno dopomoci? Je inkontinentní? (neudrží moč nebo stolicí)? Jaké pomůcky pro inkontinenci používá?

Chůze

Chodí samostatně, s pomůckou (jakou?) nebo s doprovodem druhé osoby? Zvládá chůzi do schodů a ze schodů?

Došlo u něho/jí k nějakému pádu během posledních 12 měsíců?

Kdo doposud kompenzoval případnou nesoběstačnost (rodina, zdravotnické či sociální služby...uved'te jaké a jak často)

Na koho je možno se v případě nutnosti obrátit? Uved'te, prosím, kontakty i na jiné pečovatele či osoby, které by pomohly (například v době Vaší nepřítomnosti).

Jméno, telefon:

Jméno, telefon:

Jméno, telefon:

Další údaje užitečné pro dobrou práci a komunikaci s Vaším blízkým. Vyplňte to, co považujete za vhodné. Nemusíte vyplňovat vše, naopak můžete doplnit o to, co bude užitečné pro Vašeho blízkého.

Údaje o rodině:

Rodiče a sourozenci, jak se jmenovali/jmenují, kdy se narodili, zemřeli (stačí rok). Povolání rodičů a sourozenců. Se kterým ze sourozenců (nebo jeho dětí) měl pacient zvláště dobré vztahy.

Škola a vzdělání či vyučení

Do jaké školy pacient chodil, kde se vyučil nebo kde dále studoval? Jaké události jsou pro něj v této souvislosti důležité? O čem rád vyprávěl?

Práce

Jaké bylo jeho/její zaměstnání? Kde pracoval? Jak dlouho pracoval a kdy odešel do důchodu? O čem rád vyprávěl, na koho rád z pracovního života vzpomíná?

Bydliště

Kde se narodil/a? Kde bydlel/a v dětství? Kde a s kým bydlel/a v dospělosti? Kde v důchodu?

Partnerské vztahy

Jméno a datum (rok) narození životního partnera/partnerky nebo partnerů/partnerek. O jakých vzpomínkách a zážitcích nejraději mluví?

Děti

Jméno, datum (rok) a místo narození, zaměstnání, životní partneři.

Vnuci a vnučky – totéž.

S kým pacient/pacientka obzvláště dobře vychází a o kom rád/a hovoří.

Koníčky

Měl/a nějaké záliby, koníčky? – domácí nebo ruční práce, rád/a vaří, chová domácí zvířátka, pracuje na zahrádce, nějaké sběratelství, cestování a podobně?

Čtení

Co a zda klient/ka rád/a čte? Knihy, romány, časopisy, noviny?

Zpívání a hudba

Jakou hudbu má klient/ka rád/a? Rád/a zpívá? Ráda poslouchá hudbu?

Spolky a společnosti

Chodil/a často do společnosti. Byl/a v nějakém spolku, klubu a podobně? O čem v této souvislosti rád/a hovoří?

Ostatní zájmy

Co ještě považujete za důležité, jaké další zájmy byste mohli uvést – například chataření, cestování, trampování? Něco, co je zvláště důležité a o čem pacient často a rád hovoří?

Jak vychází s ostatními?

Je spíše společenský a vyhledává kontakty a společnost ostatních nebo je spíše samotář a uzavřený? Rád si povídá? Vypráví sám, nebo je třeba se ptát?

Jak tráví volný čas a víkendy?**Co mu/jí udělá radost? Na co reaguje pozitivně?****Co naopak nemá rád/a? Co ho rozčílí? Na co reaguje negativně?****Neklid, agrese.**

Jak se chová při neklidu, agresi? V jakých situacích a zda tyto situace nastávají? Jaké věty či chování používáte pro zklidnění?

Pobíráte příspěvek na péči (zakroužkujte):

I.) II.) III.) IV.) podána žádost

Eventuální další informace dle Vaší úvahy

Děkujeme Vám za vyplnění dotazníku. Veškeré Vaše další dotazy rádi zodpovíme.