



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



METODIKA SJEDNOCENÍ PROCESU SOCIÁLNÍHO ŠETŘENÍ A EVIDENCE ŽADATELŮ O POSKYTNUTÍ POBYTOVÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO SENIORY V KRÁLOVÉHRADECKÉM KRAJI

Autoři:

Frumarová Blanka, Gápová Věra, Hilmanová Jarmila, Hlubučková Andrea, Karlová Lucie, Koblřová Radka, Khýn Lukáš, Lelková Jana, Medelská Ivana, Motlová Petra, Panenková Martina, Rutschová Šárka, Skořepová Hana, Syrový Jan, Šimečková Petra, Šimek Vladimír, Topalovská Kateřina, Trochimovič Lenka, Vernerová Věra, Vodičková Soňa, Zeman Jiří

Krajský úřad Královéhradeckého kraje
Hradec Králové, 2020

Metodika byla napsána v rámci projektu Rozvoj dostupnosti a kvality sociálních služeb v Královéhradeckém kraji VI, registrační číslo: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_007/0010322.

METODIKA SJEDNOCENÍ PROCESU SOCIÁLNÍHO ŠETŘENÍ A EVIDENCE ŽÁDATELŮ O POSKYTNUTÍ POBYTOVÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO SENIORY V KRÁLOVÉHRADECKÉM KRAJI

ÚVOD	2
DEFINICE POJMŮ	2
GRAFICKÉ ZNÁZORNĚNÍ PROCESU JEDNÁNÍ SE ŽADATELEM (VÝVOJOVÝ DIAGRAM)	3
STRUČNÝ POPIS JEDNOTLIVÝCH FÁZÍ PROCESU	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
PRVNÍ KONTAKT	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
JEDNÁNÍ SE ŽADATELEM	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
<i>Přijetí žádosti</i>	<i>Chyba! Záložka není definována.</i>
<i>první sociální šetření</i>	<i>Chyba! Záložka není definována.</i>
<i>sociální šetření před uzavřením smlouvy</i>	<i>Chyba! Záložka není definována.</i>
UKONČENÍ JEDNÁNÍ SE ŽADATELEM	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
<i>Odmítnutí žádosti</i>	<i>Chyba! Záložka není definována.</i>
SDÍLENÁ DATABÁZE ŽADATELŮ O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
<i>Role databáze</i>	<i>Chyba! Záložka není definována.</i>
POPIS JEDNOTLIVÝCH OBLASTÍ NEPŘÍZNIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACE A ZPŮSOBU HODNOCENÍ POTŘEBNOSTI POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
POPIS JEDNOTLIVÝCH OBLASTÍ NSS	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
ZPŮSOB HODNOCENÍ POTŘEBNOSTI POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
ZÁKLADNÍ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
ZJIŠŤOVÁNÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU ŽADATELE	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
EVIDENCE ODMÍTNUTÝCH ŽADATELŮ	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
PŘÍLOHA 1 - POPIS NEPŘÍZNIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACE	4
PŘÍLOHA 2 - MODELOVÝ POPIS NEPŘÍZNIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACE	27
PŘÍLOHA 3 - VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE (DOPORUČENÝ FORMULÁŘ)	30

ÚVOD

Královéhradeckému kraji v roli zadavatele sociálních služeb chybí průběžné informace o poptávce po sociálních službách (z hlediska kvantitativního, z hlediska rozsahu potřebnosti). Proces a výstupy sociálních šetření, vyhodnocování nepříznivé sociální situace (dále jen NSS), kritéria pro posuzování NSS, vyhodnocení míry aktuálnosti/akutnosti jsou nejednotné a netransparentní pro uživatele i spolupracující poskytovatele v rámci sítě, i zadavatele sociálních služeb. Jednotný přístup je klíčový zejména pro seniorské služby.

Cílem Metodiky sjednocení procesu sociálního šetření a evidence žadatelů o poskytnutí pobytových sociálních služeb pro seniory v Královéhradeckém kraji za účelem zefektivnění poskytování sociálních služeb a současně zajištění srozumitelnosti a předvídatelnosti fungování sítě sociálních služeb v Královéhradeckém kraji. Jedním z nástrojů k dosažení tohoto cíle je vytvořený systém sdílené databáze žadatelů o poskytnutí sociální služby.

DEFINICE POJMŮ

Zájemce o službu – osoba, která má zájem o poskytnutí sociální služby a žádá o podání informací o sociální službě.

Žadatel – osoba, jejíž žádost o umístění do domova pro seniory nebo domova se zvláštním režimem byla přijata nebo zaevidována nebo odmítnuta z důvodu, že poskytovatel nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí sociální služby, o kterou osoba žádá.

Klient – žadatel, se kterým byla uzavřena smlouva o poskytnutí sociální služby.

Jednání se žadatelem – jedná se o proces, jehož cílem je zjistit:

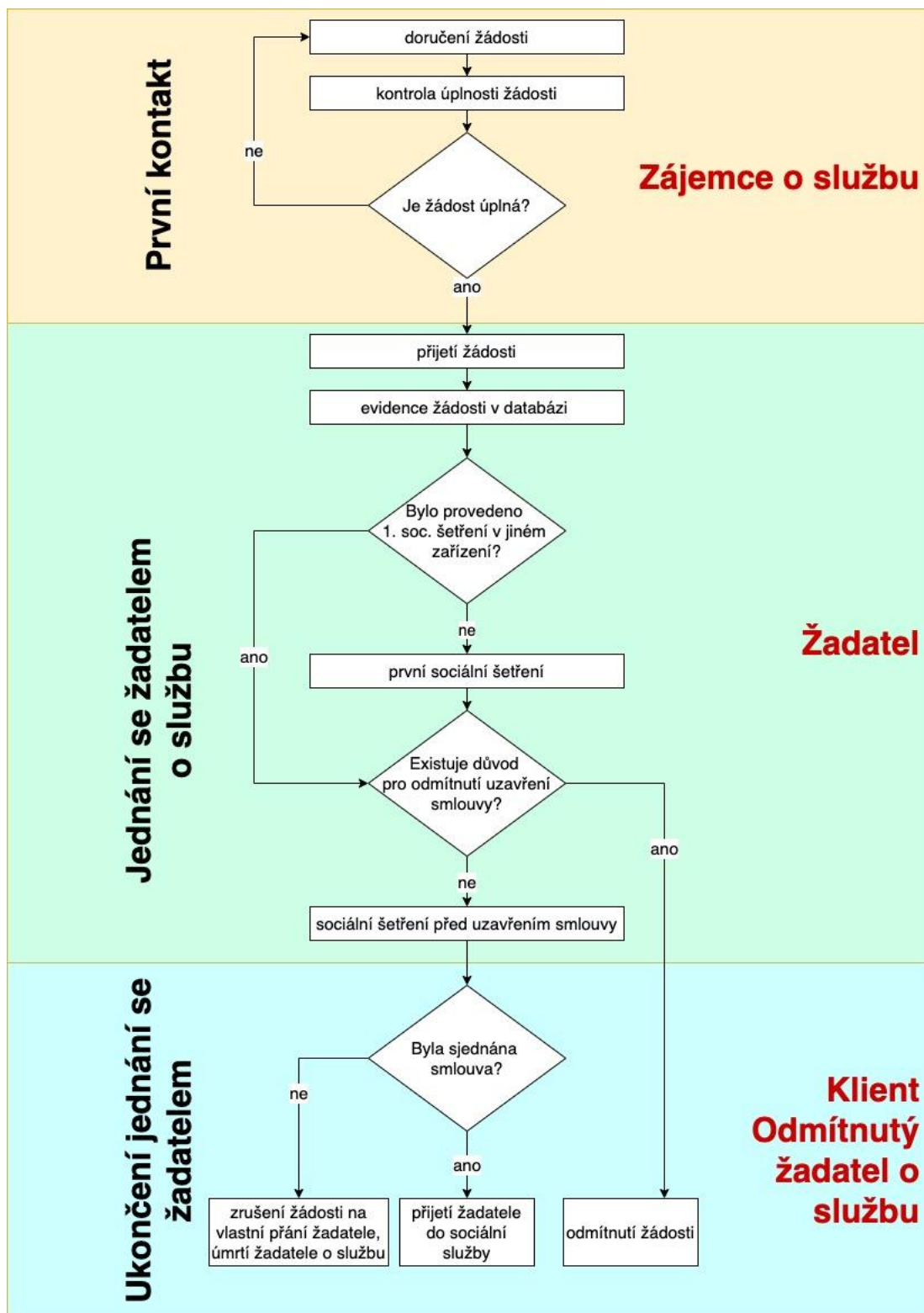
- zjistit, zda poskytovatelem nabízená služba je nejvhodnějším řešením nepříznivé sociální situace žadatele,
- zjistit, zda nenastal některý ze zákonných důvodů pro odmítnutí uzavření smlouvy o poskytování sociální služby
- sjednat potřebný rozsah a způsob poskytování sociální služby.

Jednání se žadatelem začíná přijetím žádosti o přijetí do služby, dále pokračuje fázemi prvního sociálního šetření a šetření před uzavřením smlouvy. Výstupem jednání je uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby, pokud z nějakého důvodu poskytovatel nebo žadatel neodmítl smlouvu uzavřít. V průběhu celého jednání se žadatelem je poskytováno také základní sociální poradenství.

Odmítnutí žadatele o službu – jedná se o odmítnutí žadatele ze strany poskytovatele z důvodů uvedených v zákoně č. 108/2006 Sb., § 91, odst. 3.

Základní sociální poradenství – dle § 37 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb. poskytuje osobám potřebné informace přispívající k řešení jejich nepříznivé sociální situace a je základní činností při poskytování všech druhů sociálních služeb. Poskytovatelé sociálních služeb jsou vždy povinni tuto činnost zajistit.

GRAFICKÉ ZNÁZORNĚNÍ PROCESU JEDNÁNÍ SE ŽADATELEM (VÝVOJOVÝ DIAGRAM)



STRUČNÝ POPIS JEDNOTLIVÝCH FÁZÍ PROCESU

První kontakt

Cíl

Podání žádosti o přijetí do zařízení včetně poskytnutí potřebných informací zájemci o sociální službu.

Obsah

- základní informace o zařízení, podmínkách a způsobech poskytování služby, okruhu osob (prohlídka zařízení),
- informace o způsobu podání žádosti a předání formuláře žádosti,
- doručení žádosti do zařízení,
- kontrola žádosti, včetně příloh, doplnění.

Průběh

První kontakt může být realizován telefonicky, písemně či osobním setkáním. S žádostí o informace se může na zařízení obrátit kdokoli (zájemce, blízká osoba, sociální pracovník zdravotnického či jiného sociálního zařízení, lékař atd.). Informace zpravidla podává sociální pracovník. Základní informace o zařízení jsou zpravidla předávány v tomto rozsahu:

- druh poskytované sociální služby,
- poslání a cíle zařízení,
- okruh osob, kterým je služba určena,
- podmínky poskytování služby (například nutnost sjednat smlouvu a individuální plán, dodržovat pravidla zařízení),
- nabídka poskytovaných služeb a způsob jejich poskytování,
- v případě zájmu zájemce může být realizována i prohlídka zařízení.

Základní informace o zařízení lze poskytovat nejen v rámci prvního kontaktu, ale je možné využít různé formy jejich zveřejnění, například prostřednictvím:

- informačních materiálů (letáků apod.) umístěných na veřejně dostupných místech,
- webových stránek,
- sociálních sítí,
- veřejných prezentací (například dnů otevřených dveří),
- článků či reportáží v novinách, rozhlase apod.

Každý poskytovatel sociálních služeb má mít dle kritéria 3a) standardů kvality sociálních služeb písemně zpracována pravidla, podle kterých informuje žadatele srozumitelným způsobem o možnostech a podmínkách poskytování sociální služby. Dále mají poskytovatelé dle § 88 písm. a) zákona č. 108/2006 Sb. „zajišťovat dostupnost informací o druhu, místě, okruhu osob, jimž poskytují sociální služby, o kapacitě poskytovaných sociálních služeb a o způsobu poskytování sociálních služeb, a to způsobem srozumitelným pro všechny osoby“.

To znamená, že poskytovatel má mít stanoveno jak pro zájemce, tak pro žadatele:

- obsah předávaných informací,
- způsob (forma) poskytování informací,
- způsob zajištění srozumitelnosti informací pro zájemce či žadatele,
- čas nebo harmonogram předávaných informací,
- odpovědnosti a pravomoci (kdo informace předává).

Po přijetí žádosti odpovědný pracovník zařízení zkontroluje, zda je žádost řádně vyplněná a jsou doloženy všechny požadované přílohy. V případě potřeby kontaktuje zájemce a požádá ho o doplnění žádosti či příloh.

Součástí této fáze může být také zjišťování, zda zájemce spadá do okruhu osob služby a poskytnutí základního sociálního poradenství – informace o dalších možných řešeních nepříznivé sociální situace (služby sociální, zdravotní, příspěvky).

V této fázi se ještě nejedná o „jednání se zájemcem o sociální službu“ a není třeba naplňovat povinnosti dle § 88 zákona č. 108/2006 Sb. a standardu kvality č. 3 Jednání se zájemcem o sociální službu dle vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádí zákon o sociálních službách.

Jednání se žadatelem o službu

PŘIJETÍ ŽÁDOSTI

Cíl

Provést evidenci přijaté a řádně vyplněné žádosti se všemi potřebnými přílohami.

Obsah

- zaevidování žádosti,
- informování žadatele (pokud neproběhlo v rámci prvního kontaktu) - základní informace o zařízení, podmínkách a způsobech poskytování služby, okruhu osob (prohlídka zařízení) – viz První kontakt.

Průběh

Žádost může být do zařízení doručena osobně či poštou a je zaevidována. Na této fázi se podílí sociální a zdravotnický pracovník. V případě osobního podání žádosti mohou nastat následující situace:

1. První kontakt neproběhl

Pak je s žadatelem či jinými osobami jednáno a jsou jim poskytnuty takové informace, jako v případě prvního kontaktu (základní informace o zařízení, podmínkách a způsobech poskytování služby, okruhu osob, může být realizována i prohlídka zařízení).

Součástí této fáze může být také zjišťování, zda zájemce spadá do okruhu osob služby a poskytnutí základního sociálního poradenství – informace o dalších možných řešeních nepříznivé sociální situace (služby sociální, zdravotní, příspěvky).

Dále se postupuje dle bodu číslo 2.

2. První kontakt proběhl

Pak je postup následující:

- evidence nové žádosti dle interních pravidel daného zařízení,
- vyplnění údajů o novém žadateli ve sdílené databázi,
- v případě přítomnosti žadatele osobně může být provedeno sociální šetření.

Údaje o novém žadateli ve sdílené databázi žadatelů o poskytnutí sociální služby vyplní sociální pracovník ve chvíli, kdy přijme žádost (osobně, písemnou formou) do zařízení.

Proces jednání se žadatelem v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb. a jeho prováděcí vyhláškou č. 505/2006 Sb. začíná okamžikem, kdy je přijata a zaevidována písemná a řádně vyplněná žádost se všemi požadovanými přílohami.

PRVNÍ SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ

Cíl

Popsat nepříznivou sociální situaci žadatele a zjistit jeho přání a očekávání, zjistit, zda nenastaly důvody pro odmítnutí žadatele.

Obsah

- ověřování informací uvedených v žádosti,
- zjištění nepříznivé sociální situace,
- zjištění, zda nejsou důvody pro odmítnutí žadatele,
- zjištění přání a očekávání žadatele,
- poskytnutí informací o zařízení, podmínkách a způsobech poskytování služby, okruhu osob, kterým je služba určena, o dalším průběhu jednání se žadatelem.

Průběh

První sociální šetření je prováděno sociálním pracovníkem v místě současného pobytu žadatele. V této fázi jsou ověřovány informace uvedené v žádosti, zjišťuje se a definuje nepříznivá sociální situace žadatele, zjišťuje se rozsah potřebné pomoci, očekávání žadatele a dosavadní způsoby řešení NSS. Tyto informace jsou nezbytné k posouzení, zda u žadatele nejsou důvody pro odmítnutí uzavření smlouvy dle § 91, odst. 3 zákona č. 108/2006 Sb. Žadateli jsou poskytnuty informace o zařízení, podmínkách a způsobech poskytování služby, okruhu osob, kterým je služba určena. Zároveň je poskytnuto základní sociální poradenství, kdy je žadatel informován o dalších možnostech řešení jeho nepříznivé sociální situace (služby sociální, zdravotní apod.).

V průběhu prvního sociálního šetření i sociálního šetření před uzavřením smlouvy je nezbytné:

- vytvořit pocit bezpečí a důvěry,
- respektovat základní lidská práva a svobody, především právo na důstojnost a ochranu soukromí,
- přizpůsobit komunikaci schopnostem a možnost žadatele,
- zajistit srozumitelnost všech informací a výstupů z jednání pro žadatele.

Způsob, jakým je sociální šetření realizováno, je důležitý také pro průběh poskytování služeb v případě, že žadatel bude do zařízení přijat. Žadatel si na základě prvního dojmu¹ ze setkání se zaměstnanci zařízení vytvoří postoj ve vztahu k tomuto zařízení. Pokud si na základě zkušeností ze sociálního šetření žadatel vytvoří k zařízení a jeho zaměstnancům negativní postoj (například strach, obavy, úzkost), může se to velmi negativně projevit při pobytu žadatele v zařízení po jeho případném přijetí. Naopak, pozitivní postoj dle dobrých zkušeností ze sociálního šetření podporuje budoucí spolupráci a dobré vztahy mezi žadatelem a zaměstnanci zařízení.

Při hledání nejvhodnějšího řešení nepříznivé sociální situace žadatele v rámci základního sociálního poradenství je nutné uplatňovat princip subsidiarity. Upřednostňovány mají být řešení, která jsou v souladu se základními zásadami poskytování sociálních služeb (§ 2 zákona č. 108/2006), tj. působí na žadatele aktivně, podporují rozvoj jeho samostatnosti a posilují jeho sociální začleňování. To v praxi znamená, že u pobytových sociálních služeb se vždy zvažuje, zda není dostupné a vhodné řešení prostřednictvím terénních či ambulantních sociálních či jiných veřejných služeb, případně neformální pomoci.

¹ „Jde o celkový víceméně neurčitý pocitový obraz skutečnosti zřízený podle zkušenosti a vnímání určitých předmětů nebo jevů. První dojem vzniká při prvním setkání situací, jevem, člověkem, často ale obsahuje nesprávné postřehy a vytváří předsudky.“ Dojem. In: Wikipedia: the free encyclopedia [online]. San Francisco (CA): Wikimedia Foundation, 2001- [cit. 2020-04-20]. Dostupné z: <https://cs.wikipedia.org/wiki/Dojem>

Je možné, že pracovník prostřednictvím sdílené databáze žadatelů o poskytnutí sociální služby zjistí, že žadatel si podal žádost také v jiném zařízení, které již s tímto žadatelem realizovalo první sociální šetření a výstupy z tohoto šetření jsou v databázi dostupné. V takovém případě může zařízení tyto výstupy použít a místo prvního sociálního šetření realizovat až sociální šetření před uzavřením smlouvy. V souvislosti s tím je nutné, aby zaměstnanci zařízení, kteří první sociální šetření provádí, dostatečně srozumitelně a konkrétně popsali nepříznivou sociální situaci žadatele, jeho přání, potřeby, očekávání, možnosti a schopnosti.

SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ PŘED UZAVŘENÍM SMLOUVY

Cíl

Sjednat rozsah a průběh poskytování sociální služby.

Obsah

- aktualizace nepříznivé sociální situace žadatele,
- informace o zařízení, podmínkách a způsobech poskytování služby, okruhu osob, kterým je služba určena - v případě, že neproběhlo první sociální šetření,
- sjednání rozsahu a průběhu poskytování sociální služby,
- informace o pravidlech pro uzavírání smlouvy a obsahu smlouvy, o způsobu a výši úhrady, o pravidlech zařízení, o povinnostech, které pro žadatele vyplývají ze smlouvy o poskytnutí sociální služby,
- informace o průběhu a termínu přijetí,
- zjišťování informací potřebných pro uzavření smlouvy a poskytování služeb,
- zjišťování informací o zdravotním stavu potřebných pro poskytnutí zdravotních služeb v zařízení.

Průběh

Sociální šetření před uzavřením smlouvy provádí zpravidla sociální pracovník a zdravotní sestra v místě současného pobytu žadatele. V případě, že dosud neproběhl osobní kontakt se žadatelem, informuje žadatele o zařízení, podmínkách a způsobech poskytování služby, okruhu osob, kterým je služba určena.

Během procesu sociálního šetření před uzavřením smlouvy sociální pracovník aktualizuje nepříznivou sociální situaci (k tomu dochází také průběžně v rámci celého procesu jednání se žadatelem), zjišťuje rozsah a způsob poskytování péče, přání, potřeby a zvyklosti žadatele. Do tohoto procesu může zapojit také blízké, pečující osoby. Zároveň informuje o pravidlech pro uzavírání smlouvy a seznamuje je s jejím obsahem, o způsobu a výši úhrady a o pravidlech zařízení. Dále předává informace o termínu přijetí a co si s sebou vzít, jaké dokumenty mít připravené. Zdravotní sestra zjišťuje informace nezbytné pro poskytování ošetrovatelské péče.

Sociální šetření před uzavřením smlouvy je součástí individuálního plánování průběhu sociální služby. Zaměstnanci zařízení musí již před přijetím žadatele do zařízení vědět minimálně:

- jaké úkony budou žadateli poskytovány,
- jaké jsou individuální potřeby žadatele při poskytování úkonů,
- v jakém rozsahu mu mají být úkony poskytovány (kdy, jak často, v jaké délce),
- jaká jsou rizika při poskytování služeb žadateli a jak jim předcházet.

V souvislosti se zjišťováním přání a očekávání žadatele je nutné rozlišovat, které z těchto přání či očekávání je možné řešit prostřednictvím daného poskytovatele sociálních služeb. Poskytovatel sociálních služeb musí sjednávat cíle poskytovaných služeb, které vychází z možností, schopností a přání žadatelů (viz kritérium 4c standardů kvality sociálních služeb), ale to neznamená, že musí plnit jakékoliv jejich přání. Nestačí, aby cíl poskytovaných služeb

vycházel z přání žadatele, musí odpovídat také jeho potřebám (ne vše, co si žadatel přeje, také potřebuje) a musí být v souladu s posláním a nabídkou služeb daného zařízení.

Ukončení jednání se žadatelem

Jednání se žadatelem může být ukončeno následujícími způsoby:

- úmrtí žadatele o službu,
- zrušení žádosti na vlastní přání žadatele,
- odmítnutí žádosti,
- přijetí žadatele do sociální služby.

ODMÍTNUTÍ ŽÁDOSTI

Cíl

Odmítnutí žádosti (uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby) v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb.

Obsah

Poskytovatel sociálních služeb může odmítnout uzavřít smlouvu o poskytnutí sociální služby (po posouzení nepříznivé sociální situace, na základě všech zjištěných informací a podkladů), pouze z důvodů uvedených v zákoně o sociálních službách dle § 91, odst. 3 písm. a) – d):

- a) neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá, a to i s ohledem na vymezení okruhu osob v registru poskytovatelů sociálních služeb,
- b) nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí sociální služby, o kterou osoba žádá (domov zpravidla nemá okamžitě volné místo pro žadatele o službu, tudíž není možné se žadatelem sepsat ihned smlouvu o poskytnutí sociální služby – žádost je zařazena do evidence odmítnutých žadatelů o službu),
- c) zdravotní stav osoby, která žádá o poskytnutí pobytové sociální služby, vylučuje poskytnutí takové sociální služby; tyto zdravotní stavy stanoví prováděcí právní předpis – vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, § 36:
 - a. zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
 - b. osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, nebo
 - c. chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem,
- d) osobě, která žádá o poskytnutí sociální služby, vypověděl v době kratší než 6 měsíců před touto žádostí smlouvu o poskytnutí téže sociální služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy.

Průběh

Na základě provedení sociálního šetření a případně i posouzení poskytnutého vyjádření lékaře dojde k vyhodnocení, zda u žadatele existují důvody pro odmítnutí uzavření smlouvy.

V případě, že o to žadatel požádá, je mu v souladu s § 91, odst. 7 vydáno písemné oznámení s uvedením důvodu odmítnutí uzavření smlouvy. Důvody pro odmítnutí je možné žadateli sdělit také osobně společně s poskytnutím informací o jiných dostupných veřejných službách, které by mu mohli pomoci.

V případě odmítnutí žadatele a za předpokladu, že dal žadatel souhlas se sdílením své žádosti v databázi dalším zařízením (kam podal žádost), mohou ostatní zařízení, pro která je žádost sdílána, přistupovat k uloženým údajům o žadateli, nemusejí tedy provádět první sociální šetření.

Pokud neproběhl kontakt se žadatelem, jsou žadateli poskytnuty informace o zařízení, podmínkách a způsobech poskytování služby, okruhu osob, kterým je služba určena písemnou formou v rámci dopisu s informací o zařazení do evidence žadatelů odmítnutých z kapacitních důvodů.

SDÍLENÁ DATABÁZE ŽADATELŮ

ROLE DATABÁZE

- statistická – pro KÚ
- kontrolní – pro KÚ
- sdílená (pro jednotlivá zařízení)
 - karta žadatele (určena pro všechny pracovníky)
 - karta sociálního šetření (určena pro sociální pracovníky)

Cílem připravované databáze žadatelů je:

- jednotnost, sladění pohledu na akutního žadatele, přiblížit si a sjednotit pohledy na nepříznivou sociální situaci žadatelů, nejednotnost, kdo je a není oprávněný žadatel, vede často k nejistotě zájemců/žadatelů o službu,
- přehled o žadatelích o pobytovou službu, kteří „propadají sítí“, často jsou odmítáni tzv. hraniční uživatelé (léčení alkoholici, lidé s duševními poruchami apod.),
- statistický aspekt – počet žadatelů v rámci regionů kraje,
- zamezení kumulaci žádostí o pobytovou službu u žadatelů, kteří jsou aktuálně v nemocničním zařízení (např. sociální pracovníci LDN kontaktují více pobytových služeb, pak se provádějí duplicitní sociální šetření – snižuje se tím efektivita), cíl – šetření provede jeden sociální pracovník a informace z výsledků šetření pak sdílí ostatním do společné databáze,
- usnadnění práce sociálním pracovníkům v případě prvního sociálního šetření sdílením informací z výsledků šetření – z důvodu neustálého nárůstu počtu žádostí do pobytových služeb, nemají některá zařízení kapacitu sociálních pracovníků na časově přiměřené zpracování a prošetření žádosti,
- sjednocení pohledu na to, kdo je vhodným žadatelem do pobytové služby vyžadující 24hod. péči a zjištění akutnosti potřeby poskytnutí pobytové služby, tedy informace, zda má žadatel nárok na pobytovou službu a případně, jak nutně ji potřebuje, případně zda se jedná o akutní stav, kdy žadatele není možné dočasně zajistit jiným způsobem.

Obsah a způsob používání připravované databáze projektu

Databáze žadatelů je určena pro všechny pobytové sociální služby pro seniory v krajské síti. Databáze je rozdělena do několika karet s oprávněním pro určité uživatele (pracovníky zařízení).

S databází začne zařízení pracovat ve chvíli, kdy přijme žádost (osobně, písemnou formou) do zařízení.

Základním pilířem databáze je rozlišení, zda dá žadatel souhlas se sdílením žádosti dalším zařízením (kam podal žádost) či nikoli. Od tohoto se pak odvíjí celý proces sdílení.

Proces jak sdílených, tak nesdílených žádostí probíhá v jedné složce, má jednotnou strukturu. Jediným rozdílem je, zda dá žadatel souhlas se sdílením či nikoli, tedy zda se označí políčko „sdílení“.

S celou databází souvisí pojem HASH – vygenerovaný kód, který zajistí anonymitu žadatele, zároveň však slouží ke statistickým účelům kraje. HASH je vytvořen ze základních údajů o

osobě (jméno, příjmení, pohlaví, datum narození) a je tvořen z písmen na určitých pozicích ve jméně a poté z vybraných čísel data narození.

Průběh

Varianta 1 – žadatel nedá souhlas se sdílením žádosti

Pokud nedá žadatel souhlas ke sdílení žádosti, zařízení databázi evidence žadatelů plně využívá (celý proces – karta žadatele, karta sociálního šetření, ukončení žádosti – archiv a koš apod.), ale tyto údaje nejsou sdílené. Jde o nesdílenou složku.

Pakliže se žadatel rozhodne, že bude chtít dát žádost i do jiného zařízení a dále trvá na nesdílení, další zařízení znovu zaeviduje žadatele, vygeneruje se shodný hash, ale žadatel zůstává stále v anonymitě. Zařízení nemá k dispozici informaci, že žadatel zažádal i jinde, pokud to on sám nesdělí.

Výjimka: v případě úmrtí bude předána informace všem zařízením, která mají žadatele se stejným hashem ve své evidenci, a to bez ohledu na to, zda dal souhlas ke sdílení.

Varianta 2 – žadatel dá souhlas se sdílením žádosti

Pokud dá žadatel souhlas ke sdílení žádosti, jeho žádost bude sdílena do dalších zařízení, ve kterých má podanou žádost a zároveň udělil souhlas ke sdílení.

Součástí systému evidence žadatelů jsou 2 karty:

*** Karta žadatele (určena všem pracovníkům)**

- základní identifikační údaje určené též pro statistické účely
- obsah karty: druh služby, poskytovatel (identifikátor), datum podání žádosti, sociální pracovník, který zadal, datum uložení karty žadatele, identifikační údaje osoby (jméno, datum narození, pohlaví, kontaktní údaje, další údaje vztahující se k žadateli – osoba blízká, podpůrná opatření při právním jednání, zastupující osoba, vazba na KHK apod.), souhlas se sdílením – ano/ne

*** Karta sociálního šetření (určena sociálním pracovníkům)**

- obsah karty: datum provedení sociálního šetření, kdo provedl a jaký je stav zápisu, kde šetření proběhlo, osoby přítomné ze strany žadatele, dále popis nepříznivé sociální situace žadatele, která je zhodnocena na základě posouzení jednotlivých oblastí schopností žadatele, kritéria pro určení NSS (příloha metodiky č. 1) odpovídají vymezení schopností zvládat základní životní potřeby z přílohy č. 1 vyhlášky 505/2006 Sb. vyjma kritéria orientace, které je zahrnuto v popisech všech ostatních kritérií, jelikož schopnost orientace ovlivňuje a zasahuje do ostatních schopností žadatele
- pozn. zdravotní pracovník může nahlížet do karty sociálního šetření, nemá však oprávnění k jakýmkoli úpravám

POPIS JEDNOTLIVÝCH OBLASTÍ NEPŘÍZNIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACE A ZPŮSOBU HODNOCENÍ POTŘEBNOSTI POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Popis jednotlivých oblastí NSS

Přílohou č. 1 této metodiky je popis nepříznivé sociální situace žadatele o poskytnutí sociální služby v devíti základních oblastech:

- stravování,
- oblékání a obouvání,
- mobilita,
- výkon fyziologické potřeby,

- hygiena,
- péče o domácnost,
- péče o zdraví,
- komunikace,
- vztahy a aktivity.

Tento popis slouží k tomu, aby bylo při jednání se žadatelem možné identifikovat formu potřebné sociální služby a akutnost potřeby poskytnutí sociální služby u daného žadatele, a to především z pohledu pobytové sociální služby.

Každá oblast je popsána v následující struktuře:

- kompetence,
- druh podpory či pomoci,
- dovednosti,
- popis stavu.

Kompetence

Vyjadřují základní míru zvládnání dané dovednosti. Účelem je především rozlišit, zda vůbec a případně jakou míru pomoci žadatel v dané oblasti vyžaduje.

Dělí se do tří základních kategorií:

- samostatně (= žadatel zvládá danou dovednost bez cizí pomoci),
- s podporou (= žadatel zvládá danou dovednost s pomocí další osoby),
- částečně nebo zcela nezvládá (= žadatel danou dovednost nezvládá buď vůbec, nebo vůbec nezvládá nějakou její část).

Druh podpory či pomoci

V závislosti na kompetencích udává, zda žadatel v dané oblasti vyžaduje pomoc sociální služby, a v případě, že ano, zda žadatel potřebuje pobytovou sociální službu. U pobytové sociální služby se dále rozlišuje, zda ji žadatel potřebuje, ale dočasně zvládne svou situaci i bez její pomoci, či zda ji žadatel potřebuje ihned, akutně.

Dělí se do tří základních kategorií:

- bez pomoci (= žadatel nepotřebuje žádnou sociální službu), 0 bodů v databázi,
- terénní a ambulantní forma podpory (= žadatel potřebuje terénní či ambulantní formu sociální služby), 1 bod v databázi,
- pobytová sociální služba
 - NÁROK (= žadatel potřebuje pobytovou sociální službu, ale dočasně zvládne svou situaci i bez její pomoci), 2 body v databázi,
 - NUTNOST (= žadatel potřebuje pobytovou sociální službu ihned, akutně), 3 body v databázi.

3 body se u dané oblasti uvedou v případě, že žadatel potřebuje pobytovou sociální službu a jeho potřeby v dané oblasti není schopna ani dočasně zajistit rodina či terénní nebo ambulantní sociální služba.

Primární je rozlišení, zda žadatel potřebuje terénní a ambulantní formu podpory nebo pobytovou sociální službu. Sekundární je hodnocení, zda se u pobytové sociální služby jedná o NÁROK nebo NUTNOST.

Dovednosti

Poskytuje základní, stručný přehled dovedností, které žadatel u daného druhu podpory či pomoci zvládá či nezvládá, ve všech třech kategoriích (bez pomoci; terénní a ambulantní forma podpory; pobytová sociální služba NÁROK x NUTNOST).

Popis stavu

Uvádí bližší popis klíčových dovedností, které pokud žadatel o službu nezvládá, indikují potřebu dané formy sociální služby. Nejedná se tedy o celkový, úplný modelový popis nepříznivé sociální situace žadatele v dané oblasti, ale pouze o zvýraznění některých, z hlediska potřebnosti dané formy sociální služby, klíčových věcí (indikátorů potřebnosti). Tento popis se uvádí pouze u dvou kategorií druhu podpory či pomoci (terénní a ambulantní forma podpory; pobytová sociální služba), neuvádí se u kategorie „bez pomoci“.

Jedná se o objektivní popis potřeb člověka, co sám reálně zvládá a nezvládá bez ohledu na posouzení, kdo je či není schopen zajistit péči, a zda jej dané zařízení může dle svých specifík přijmout či nikoliv.

Způsob hodnocení potřebnosti pobytové sociální služby

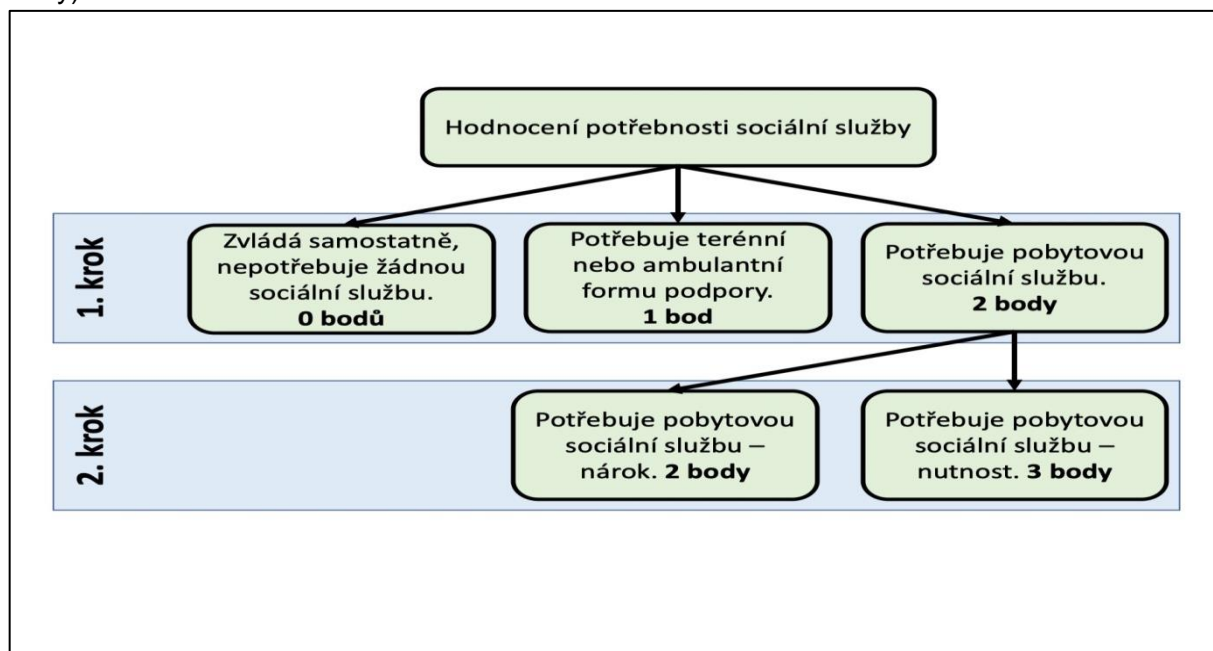
Hodnocení potřebnosti pobytové sociální služby probíhá ve dvou krocích.

1. krok – potřebuje žadatel pobytovou sociální službu?

Na základě popisu nepříznivé sociální situace žadatele v jednotlivých oblastech je zhodnoceno, zda žadatel nepotřebuje žádnou sociální službu (0 bodů), potřebuje terénní nebo ambulantní sociální službu (1 bod) či pobytovou sociální službu (2 body).

2. krok – potřebuje žadatel pobytovou sociální službu nutně ihned, okamžitě?

Na základě popisu nepříznivé sociální situace v jednotlivých oblastech je zhodnoceno, zda potřeby žadatele není schopna ani dočasně zajistit rodina či terénní nebo ambulantní sociální služba a je tedy nutné zajistit pobytovou sociální službu okamžitě či co nejdříve je to možné (3 body).



Zásadní pro stanovení, zda žadatel potřebuje pobytovou službu domovy pro seniory jsou tyto oblasti:

- stravování
- mobilita
- péče o zdraví
- komunikace
- výkon fyziologické potřeby

Zásadní pro stanovení, zda žadatel potřebuje pobytovou službu domovy se zvláštním režimem jsou tyto oblasti:

- stravování
- mobilita
- péče o zdraví
- komunikace
- vztahy a aktivity

Pokud má žadatel v jedné ze zásadních oblastí 2 body, je vnímán jako žadatel, který potřebuje pobytové služby.

Poskytnutí pobytové sociální služby – nárok

Jedná se o žadatele, jejichž potřeby je možné dočasně zajistit s pomocí terénní služby, rodiny, žadatel nevyžaduje 24 hod. péči, intervence pečovatelské služby neomezují klienta (omezení klienta – např. nelze vyměnit inkontinenční pomůcky hned).

Poskytnutí pobytové sociální služby – nutnost

Jedná se o žadatele, jejichž potřeby není schopna ani dočasně zajistit rodina či terénní nebo ambulantní sociální služba a je tedy nutné zajistit pobytovou sociální službu okamžitě či co nejdříve je to možné.

Situace, kdy je žadatel v současné době umístěn v LDN, odlehčovací službě nebo na sociálním lůžku ve zdravotnickém zařízení znamená, že žadatel, který potřebuje pobytovou sociální službu, tak ji potřebuje nutně.

Pokud má žadatel v jedné z oblastí 2 body a potřebuje v této oblasti nutně pomoc, uvedou se u dané oblasti 3 body.

V databázi se v kolonce „Akutní žadatel“ uvede „ano“.

Terénní či ambulantní služba (1 bod)	Pobytová sociální služba Nárok (2 body)	Pobytová sociální služba Nutnost (3 body)
<p>Žadatel dle hodnocení nepříznivé sociální situace potřebuje pečovatelskou službu. Žadatel nicméně pečovatelskou službu odmítá s tím, že chce do domova pro seniory. Pečovatelská služba, která je v místě pobytu žadatele dostupná, nemá volnou kapacitu.</p> <p>Poskytovatel pobytové služby v tomto případě: odmítne žadatele přijmout z důvodu dle § 91, odst. 3, písm. a). V databázi v kolonce „Způsob zajištění podpory v přirozeném prostředí“ (karta sociálního šetření) vyplní „Terénní a ambulantní služba není dostupná v potřebném rozsahu“.</p>	<p>Žadatel dle hodnocení nepříznivé sociální situace potřebuje pobytovou sociální službu. V současné době mu pomoc zajišťuje rodina (dcera), která však říká, že se jí zhoršuje zdravotní stav a že jí dlouhodobě už nebude schopná péči zajistit. Pečovatelská služba, která je v místě pobytu žadatele dostupná, nemá volnou kapacitu.</p> <p>Dočasná pomoc je zpravidla delší jak 3 měsíce.</p>	<p>Žadatel dle hodnocení nepříznivé sociální situace potřebuje pobytovou sociální službu. Dosud se o žadatele starala dcera, u které však došlo k náhlému zhoršení zdravotního stavu (hospitalizace v nemocnici) a nebude již nadále schopna vůbec žadateli pomáhat. Pečovatelská služba je v místě dostupná, ale není schopna zajistit pomoc žadateli v potřebném rozsahu.</p> <p>Pomoc je k dispozici zpravidla maximálně 3 měsíce.</p>

ZÁKLADNÍ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ

Zákon o sociálních službách č. 108/2006 Sb.:

§ 2 odst. 1:

-Každá osoba má nárok na bezplatné poskytnutí základního sociálního poradenství (§ 37 odst. 2) o možnostech řešení nepříznivé sociální situace nebo jejího předcházení.

§ 37 odst. 2:

-Základní sociální poradenství poskytuje osobám potřebné informace přispívající k řešení jejich nepříznivé sociální situace. Základní sociální poradenství je základní činností při poskytování všech druhů sociálních služeb; poskytovatelé sociálních služeb jsou vždy povinni tuto činnost zajistit.

Prováděcí vyhláška č. 505/2006 Sb., §3:

Základní sociální poradenství se při poskytování sociálních služeb zajišťuje v rozsahu těchto úkonů:

- a) poskytnutí informace směřující k řešení nepříznivé sociální situace prostřednictvím sociální služby,
- b) poskytnutí informace o možnostech výběru druhu sociálních služeb podle potřeb osob a o jiných formách pomoci, například o dávkách pomoci v hmotné nouzi a dávkách sociální péče,
- c) poskytnutí informace o základních právech a povinnostech osoby, zejména v souvislosti s poskytováním sociálních služeb, a o možnostech využívání běžně dostupných zdrojů pro zabránění sociálního vyloučení a zabránění vzniku závislosti na sociální službě,
- d) poskytnutí informace o možnostech podpory členů rodiny v případech, kdy se spolupodílejí na péči o osobu.

V rámci procesu jednání se zájemcem/žadatelem poskytuje sociální pracovnice základní sociální poradenství ve všech jeho fázích. Rozdíly v jednotlivých fázích jsou především v rozsahu získávaných informací a zainteresovaných stranách. Sociální pracovnice zjišťuje nepříznivou sociální situaci, posuzuje individuální schopnosti a možnosti osoby v nepříznivé sociální situaci a dosavadní způsob řešení této situace. Na základě výše uvedeného předává žadateli potřebné informace, které by měly vést k řešení nebo alespoň ke zmírnění jeho nepříznivé sociální situace (seznámení se sociální službou, kterou nabízí, kontakty na další různé typy sociálních služeb a organizací, možnosti případného čerpání různých typů dávek či příspěvků, nárok na kompenzační pomůcky nebo možnost jejich zapůjčení).

Základní sociální poradenství je poskytováno:

- zájemci o sociální službu,
- zástupci zájemce,
- žadateli,
- klientovi.

Cílem základního sociálního poradenství je informování osob o možnostech řešení jejich nepříznivé sociální situace pokud možno tak, aby mohly co nejdéle setrvat ve svém přirozeném sociálním prostředí (tedy za podpory terénních služeb, podpory rodiny apod).

ZJIŠŤOVÁNÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU ŽADATELE

Zákon o sociálních službách č. 108/2006 Sb., § 91:

-odst. 3, který říká, že poskytovatel sociálních služeb může odmítnou uzavřít smlouvu o poskytnutí sociálních služeb pouze, pokud zdravotní stav osoby, která žádá o poskytnutí

pobytové sociální služby, vylučuje poskytnutí takové sociální služby.

- odst. 4 pak říká, že osoba je povinna před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové služby předložit poskytovateli sociálních služeb posudek registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství o zdravotním stavu, nejde-li o poskytování sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení dle §52.

Zákon však neříká, jaké údaje by měl lékařský posudek obsahovat!!!

Navazující prováděcí právní předpis, vyhláška 505/2006 Sb., §36, uvádí, že poskytnutí pobytové sociální služby se vylučuje, jestliže:

- a) zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
- b) osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci,
- c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem. Zařízení musí vědět, proč potřebuje znát informace o zdravotním stavu.

Důvody pro informace o zdravotním stavu:

- zjištění, zda nenastaly důvody pro odmítnutí uzavření smlouvy dle § 91, odst. 3, písm. c,
- zajištění potřebných zdravotních úkonů a ošetrovatelské péče,
- zjištění, zda žadatel patří do okruhu osob, kterým jsou poskytovány sociální služby (pouze u domovů se zvláštním režimem).

Druh služby - domovy pro seniory

Fáze	Podání žádosti + První sociální šetření	Sociální šetření před uzavřením smlouvy
Důvod zjišťování informací	Zjištění, zda nenastaly důvody pro odmítnutí uzavření smlouvy dle § 91, odst. 3, písm. c	Zajištění potřebných zdravotních úkonů a ošetrovatelské péče
Požadované informace	Informace, zda u žadatele o službu existují zdravotní stavy vylučující poskytování pobytových sociálních služeb, tedy zda: - zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení, - osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, - chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.	Informace o zdravotním stavu žadatele o službu, nezbytné pro zajištění potřebných zdravotních úkonů a ošetrovatelské péče.
Záznam	Žádost o poskytnutí služby Posudek registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu Záznam ze sociálního šetření	Záznam ze sociálního šetření
Zdroj informací	Žadatel o službu Registrující praktický lékař žadatele o službu Pečující osoba	Žadatel o službu

Druh služby - domovy se zvláštním režimem

Fáze	Podání žádosti + První sociální šetření	Sociální šetření před uzavřením smlouvy
Důvod zjišťování informací	Zjištění, zda žadatel patří do okruhu osob, kterým jsou poskytovány sociální služby Zjištění, zda nenastaly důvody pro odmítnutí uzavření smlouvy dle § 91, odst. 3, písm. c	Zajištění potřebných zdravotních úkonů a ošetrovatelské péče
Požadované informace	Informace, zda je u žadatele o službu diagnostikováno onemocnění, které je v definici cílové skupiny daného zařízení uvedeno jako důvod nepříznivé sociální situace. Informace, zda u žadatele o službu existují zdravotní stavy vylučující poskytování pobytových sociálních služeb, tedy zda: -zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení, -osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci.	Informace o zdravotním stavu žadatele o službu, nezbytné pro zajištění potřebných zdravotních úkonů a ošetrovatelské péče.
Záznam	Žádost o poskytnutí služby Posudek registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu Záznam ze sociálního šetření	Záznam ze sociálního šetření
Zdroj informací	Žadatel o službu Registrující praktický lékař žadatele o službu Lékař specialista Pečující osoba	Žadatel o službu

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Poskytovatel musí zpracovávat pouze ty osobní údaje, které nezbytně potřebuje ke splnění povinností uvedených v právních normách.

Souhlas se zpracováním osobních údajů od zájemců o sociální službu není vyžadován, pokud jsou tyto osobní údaje nezbytné pro plnění povinností, které nám ukládá právní norma.

V běžné praxi všechny osobní údaje, které žadatel o službu vyplní v žádosti, může zařízení zpracovávat, protože tyto údaje potřebuje k naplnění povinností dle § 91 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, a prováděcí vyhlášky. Tyto osobní údaje slouží jako podklad pro možné budoucí uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby.

EVIDENCE ODMÍTNUTÝCH ŽADATELŮ





Zákon č. 108/2006 Sb. (§ 88, odst. g) ukládá poskytovatelům sociálních služeb povinnost „vést evidenci žadatelů o sociální službu, se kterými nemohl uzavřít smlouvu o poskytnutí sociální služby z důvodů uvedených v § 91 odst. 3 písm. b)“, tj. v případě, že nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí sociální služby, o kterou žadatel žádá.

V souvislosti s tím je potřeba uvést, že § 88, odst. g) neukládá povinnost vést evidenci všech žadatelů, se kterými poskytovatel odmítl uzavřít smlouvu o poskytnutí sociální služby, ale pouze těch žadatelů, u kterých to bylo z důvodů nedostatečné kapacity k poskytnutí služby. Zároveň však zákon nezakazuje vést evidenci odmítnutých žadatelů i z dalších důvodů, uvedených v § 91, odst. 3. Poskytovatel sociálních služeb tedy **musí** vést evidenci odmítnutých žadatelů z důvodu nedostatečné kapacity, a **může** vést evidenci odmítnutých žadatelů z jiných důvodů.

Někteří poskytovatelé sociálních služeb vedou tzv. pořadník. Jedná se o evidenci odmítnutých žadatelů z důvodu nedostatečné kapacity, kteří mají zájem být znovu osloveni v případě, že se kapacita zařízení uvolní. Pořadník není to samé jako evidence odmítnutých žadatelů z důvodu nedostatečné kapacity, neboť v praxi mohou nastat případy, kdy některý žadatel bude odmítnut z důvodu nedostatečné kapacity, ale nebude chtít být veden v pořadníku. Zákon č. 108/2006 Sb. ani prováděcí vyhláška č. 505/2006 Sb. neukládá poskytovatelům sociálních služeb povinnost vést pořadník odmítnutých žadatelů z důvodu nedostatečné kapacity, a také neukládá žadatelům odmítnutým z důvodu nedostatečné kapacity, že musí být vedeni v pořadníku. Poskytovatel sociálních služeb tedy:




- **může, ale také nemusí** vést pořadník odmítnutých žadatelů z důvodu nedostatečné kapacity,
- potřebuje zjistit informaci, zda žadatel odmítnutý z důvodu nedostatečné kapacity chce či nechce být veden v pořadníku.

PŘÍLOHA 1 - POPIS NEPŘÍZNIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACE

 STRAVOVÁNÍ			
Kompetence	Druh podpory či pomoci	Dovednosti	Popis stavu
samostatně 	bez pomoci	Žadatel je schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> • uvařit si jednoduché jídlo a nápoj • vybrat si ke konzumaci hotový nápoj a potraviny • nalít nápoj • rozdělít stravu na menší kousky a naservírovat ji • najíst se a napít • dodržovat stanovený dietní režim • konzumovat stravu v obvyklém denním režimu • přemístit nápoj a stravu na místo konzumace 	TERÉNNÍ A AMBULANTNÍ FORMA PODPORY <ul style="list-style-type: none"> • Žadatel není schopen si připravit, či uvařit samostatně jídlo. • Žadatel není schopen si připravit nápoje. • Žadatel není schopen přemístit nápoj a stravu na místo konzumace. • Žadatel není schopen upravit si stravu (nakrájet, namazat).
s podporou 	terénní a ambulantní forma podpory	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> • uvařit si jednoduché jídlo a nápoj 	POBYTOVÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA <ul style="list-style-type: none"> • Připravené nápoje a stravu je žadatel schopen částečně konzumovat samostatně. • Žadatel není schopen dodržovat stanovený běžný nebo dietní stravovací režim z důvodu orientace (například konzumace nevhodných potravin). • Žadatel si neuvědomuje pocit hladu a žízně, bez připomenutí a dohledu se sám nenají/nenapije, což vede k ohrožení na zdraví a životě. • Sám se neobslouží (i když fyzicky by byl schopen), ani když má stravu a pití připravené před sebou, musí mu někdo dát pokyn k činnosti. • Žadatel není schopen se sám najíst a napít. • Přijímá stravu a tekutiny přes PEG nebo sondu.
částečně nebo zcela nezvládá 	pobytová sociální služba	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> • dodržovat stanovený dietní režim • konzumovat stravu v obvyklém denním režimu 	






OBLÉKÁNÍ A OBOUVÁNÍ

Kompetence	Druh podpory či pomoci	Dovednosti	Popis stavu
samostatně 	bez pomoci	Žadatel je schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">vybrat si oblečení a obutí přiměřené okolnostemrozeznat rub a líc oblečení a správně je vrstvitoblékat se a obouvat sesvlékat se a zouvat semanipulovat s oblečením v souvislosti s denním režimem	TERÉNNÍ A AMBULANTNÍ FORMA PODPORY <ul style="list-style-type: none">Žadatel potřebuje dopomoc s oblékáním či svlékáním části těla (horní, dolní část) a obouváním a zouváním (např. potřebuje pomoci zapnout knoflíky, triko si oblékne sám, kalhoty potřebuje pomoci obléknout).
s podporou 	terénní a ambulantní forma podpory	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">oblékat se a obouvat sesvlékat se a zouvat se	POBYTOVÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA <ul style="list-style-type: none">Žadatel vrství oblečení nesprávně, obléká se nevhodně s ohledem na počasí (místo denního oblečení do pyžama apod.).Žadateli musí být ošaceni připraveno.Potřebuje pomoc s oblékáním, či svlékáním a obouváním (např. potřebuje pomoci obléknout všechny části těla, spolupracuje, nastavuje ruce).Žadatel si přestane uvědomovat nutnost pravidelně se převlékat a měnit si prádlo, žadatel neví, jak si jednotlivé kusy oblecí, nerozlišuje, zda daný oděv patří na dolní či horní polovinu těla, zapomene, že už si určitou část oděvu oblékl a oblékne si další, svléká se.Není schopen obléknout se, převléknout se, svléknout se, about se (např. potřebuje obléknout všechny části těla, nespupracuje, nezvedne ruce, neotočí se).
částečně nebo zcela nezvládá 	pobytová sociální služba	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">vybrat si oblečení a obutí přiměřené okolnostemmanipulovat s oblečením v souvislosti s denním režimem	










MOBILITA





Kompetence	Druh podpory či pomoci	Dovednosti	Popis stavu
samostatně 	bez pomoci	Žadatel je schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">vstávání a usedánístojzaujímat a měnit polohypohybovat se chůzí krok za krokem, popřípadě i s přerušováním zastávkami, v bytě a běžném terénu v dosahu alespoň 200 m, a to i po nerovném povrchuotevírat a zavírat dveřechůzi po schodech v rozsahu jednoho patra směrem nahoru i dolůnastupovat a vystupovat z dopravních prostředků včetně bariérových, a používat je	TERÉNNÍ A AMBULANTNÍ FORMA PODPORY <ul style="list-style-type: none">Žadatel se nezvládne sám pohybovat mimo domácí prostředí.Žadatel nezvládne chůzi po schodech, je doma izolovaný.Žadatel je částečně imobilní, potřebuje částečnou pomoc k obstarání některých základních životních potřeb.Žadatel může být částečně dezorientovaný, ale zvládne se pohybovat ve svém známém prostředí (naučené cesty např. do obchodu, na poštu), jinak potřebuje doprovod druhé osoby.Žadatel je ležící, zvládá zaujímání poloh sám nebo s pomocí kompenzační pomůcky, zvládne si říci o pomoc.Žadatel se doma pohybuje za pomoci kompenzační pomůcky.
s podporou 	terénní a ambulantní forma podpory	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">pohybovat se chůzí krok za krokem, popřípadě i s přerušováním zastávkami, v bytě a běžném terénu v dosahu alespoň 200 m, a to i po nerovném povrchu	POBYTOVÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA <ul style="list-style-type: none">Žadatel nezvládne vstávání a usedání.Žadatel potřebuje pomoc s přesunem z lůžka na invalidní vozík nebo WC.Žadatel se pohybuje doma za pomoci druhé osoby.Žadatel je částečně dezorientovaný, někdy neví, zda je den či noc, je zde riziko opuštění domova nebo se tak stane 1x do týdne, potřebuje pomoc druhé osoby několikrát denně, někdy i v noci.Žadatel potřebuje pomoc při chůzi z důvodu rizika pádu.Žadatel je ležící, sám nezvládá zaujímání poloh, je nutné polohování.Žadatel není schopen pohybu za pomoci kompenzační pomůcky, není schopen se přesunout z lůžka do invalidního vozíku a pohybovat se na něm, ale může být vysazován do křesla, vydrží sedět.Žadatel je dezorientovaný, pohyb sám zvládne, ale potřebuje stále dohled druhé osoby – neorientuje se ve svém obvyklém prostředí, opouští domov několikrát týdně, neuvědomuje si, zda je den či noc.
částečně nebo zcela nezvládá 	pobytová sociální služba	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">vstávání a usedánízaujímat a měnit polohy	



VÝKON FYZIOLOGICKÉ POTŘEBY




Kompetence	Druh podpory či pomoci	Dovednosti	Popis stavu
samostatně 	bez pomoci	Žadatel je schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">včas používat WCzaujmout vhodnou polohuvyprázdnit seprovést očistupoužívat hygienické pomůcky	TERÉNNÍ A AMBULANTNÍ FORMA PODPORY <ul style="list-style-type: none">Žadatel si sám nevymění inkontinenční pomůcky a má doma k dispozici pomoc s jejich výměnou.Potřebuje pomoc s vylitím WC křesla.
s podporou 	terénní a ambulantní forma podpory	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">zaujmout vhodnou polohuprovést očistupoužívat hygienické pomůcky	POBYTOVÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA <ul style="list-style-type: none">Uvědomí si, že vykonává potřebu se zpožděním, nebo si potřebu ani neuvědomuje.Žadatel je schopen regulovat svoji potřebu, ale sám si nedojde, potřebuje pomoc, asistenci.Žadatel si sám dojde na WC/WC křeslo, ale vlivem demence/fyzického stavu už nezvládne následnou očistu.Žadatel si sám nevymění inkontinenční pomůcky.Žadatel není schopen ovládat nebo necítí potřebu vlivem fyzického i mentálního stavu.Žadatel cítí potřebu, ale nedokáže už vyhodnotit, kde ji vykonat – demence, vykonává potřebu kdykoliv a kdekoliv ve chvíli, kdy ji cítí.Žadatel svléká nekontrolovaně inkontinenční pomůcky.
částečně nebo zcela nezvládá 	pobytová sociální služba	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">včas používat WCvyprázdnit se	





 HYGIENA			
Kompetence	Druh podpory či pomoci	Dovednosti	Popis stavu
samostatně 	bez pomoci	Žadatel je schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> • použít hygienické zařízení • dodržovat tělesnou hygienu, mýt si a osušovat si jednotlivé části těla • provádět celkovou hygienu • česat se, provádět ústní hygienu, holit se 	TERÉNNÍ A AMBULANTNÍ FORMA PODPORY <ul style="list-style-type: none"> • Žadatel zvládá sám osobní hygienu, pouze při celkové koupeli potřebuje pomoc např. při přípravě věcí na osobní hygienu, napuštěním vany, doprovodem do koupelny apod. • Žadatel potřebuje pomoc při osobní hygieně a celkové koupeli např. umytí zad, vlasů, nohou, ošetření kůže apod., nezbytná je slovní podpora např. zde máte žínku a umyjte si obličej, krk, teď se dobře osušte, tady máte hřeben, učešte se apod. • Žadatel již nezvládá osobní hygienu a celkovou koupel z důvodu fyzického omezení (částečného nebo úplného) nebo z důvodu demence (neví, co má dělat), péči zajišťuje rodina společně s terénní službou.
s podporou 	terénní a ambulantní forma podpory	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> • dodržovat tělesnou hygienu, mýt si a osušovat si jednotlivé části těla • česat se, provádět ústní hygienu, holit se 	POBYTOVÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA <ul style="list-style-type: none"> • Žadatel nezvládá osobní hygienu a celkovou koupel z důvodu fyzického či psychického omezení (např. demence, po mozkových příhodách, ochrnutí).
částečně nebo zcela nezvládá 	pobytová sociální služba	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> • dodržovat tělesnou hygienu, mýt si a osušovat si jednotlivé části těla • provádět celkovou hygienu 	

 PÉČE O DOMÁCNOST			
Kompetence	Druh podpory či pomoci	Dovednosti	Popis stavu
samostatně 	bez pomoci	Žadatel je schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> • nakládat s penězi v rámci osobních příjmů a domácnosti • manipulovat s předměty denní potřeby • obstarat si běžný nákup • ovládat běžné domácí spotřebiče • vykonávat běžné domácí práce, nakládat s prádlem, mýt nádobí • obsluhovat topení • udržovat pořádek 	TERÉNNÍ A AMBULANTNÍ FORMA PODPORY <ul style="list-style-type: none"> • Žadatel není schopen zajistit si nákup a popř. jeho uložení; zvládne si naplánovat, co by mělo být obsahem nákupu. • Žadatel potřebuje pomoci se zajištěním úklidu (např. umýt nebo uklidit nádobí, vysát, setřít podlahu, utřít prach...). • Žadatel potřebuje pomoci s péčí o prádlo (zajistit jeho vyprání, vyžehlení, popř. jeho uložení...). • Žadatel potřebuje pomoci při zajištění tepla – zatopit, přikládat apod.
s podporou 	terénní a ambulantní forma podpory	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> • obstarat si běžný nákup • udržovat pořádek, mýt nádobí • nakládat s prádlem • obsluhovat topení 	POBYTOVÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA <ul style="list-style-type: none"> • Žadatel nezvládne manipulovat s některými předměty denní potřeby (klíče, přístroje, hřebek, kartáček) a ovládat některé běžné domácí spotřebiče (sporák, topení, osvětlení, TV, rádio...) z důvodu fyzického (např. třes rukou) nebo duševního onemocnění (neví, jak se používají, k čemu slouží). Některé je schopen používat na základě jednoduchých instrukcí. • Žadatel si nezvládne naplánovat, co by mělo být obsahem nákupu. • Žadatel neustále přerovnává věci, ukládá je na jiné místo (i nevhodně). • Žadatel si neuvědomuje hodnotu peněz, není schopen hospodařit s penězi. • Žadatel si nezvládne zajistit teplo a není to možné zajistit ani terénní soc. službou. • Žadatel není schopen manipulovat s předměty denní potřeby a ovládat domácí spotřebiče z důvodu fyzického omezení (např. trvale upoután na lůžko) nebo z důvodu duševního omezení (není schopen chápat k čemu slouží předměty denní potřeby a domácí spotřebiče, neovládá je správně, nereaguje správně ani na jednoduché instrukce). • Žadatel není schopen zajistit si běžné domácí práce (úklid, nákup apod.). • Žadatel tím, že není schopen bezpečně ovládat domácí spotřebiče, ohrožuje sebe i své okolí.
částečně nebo zcela nezvládá 	pobytová sociální služba	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> • manipulovat s předměty denní potřeby • ovládat běžné domácí spotřebiče • vykonávat běžné domácí práce, nakládat s prádlem, mýt nádobí 	






PÉČE O ZDRAVÍ

Kompetence	Druh podpory či pomoci	Dovednosti	Popis stavu
samostatně 	bez pomoci	Žadatel je schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">• dodržovat stanovený léčebný režim• provádět stanovené preventivní, léčebné a léčebně rehabilitační a ošetrovatelské postupy a opatření a používat k tomu potřebné léky nebo pomůcky• rozpoznat zdravotní problém a v případě potřeby vyhledat nebo přivolat pomoc	TERÉNNÍ A AMBULANTNÍ FORMA PODPORY <ul style="list-style-type: none">• Žadatel je orientovaný, občas zapomíná. Je schopen sám dodržovat léčebný režim jen tehdy, pokud má léky nadávkované a připravené v dávkovači (rodina, terénní zdravotní služba). Nutná pomoc s dopravou a doprovodem k lékaři.• Žadatel je částečně orientován, často zapomíná. V lécích se spíše neorientuje, z připraveného dávkovače je zapomíná užívat v určenou dobu. Potřebuje dohled nad užíváním léků maximálně 3x denně, který lze zajistit pomocí terénní formy podpory.
s podporou 	terénní a ambulantní forma podpory	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">• rozpoznat zdravotní problém a v případě potřeby vyhledat nebo přivolat pomoc	POBYTOVÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA – NÁROK <ul style="list-style-type: none">• Žadatel potřebuje dohled nad užíváním léků více jak 3x denně.• Žadatel není schopen samostatně provádět stanovené preventivní, léčebné, léčebně rehabilitační a ošetrovatelské postupy a opatření, používat k tomu potřebné léky nebo pomůcky.• Žadatel není schopen samostatně provádět stanovené preventivní, léčebné a léčebně rehabilitační a ošetrovatelské postupy a opatření a používat k tomu potřebné léky nebo pomůcky a neposkytnutí péče v pobytovém zařízení by vážně ohrožovalo zdraví či život žadatele a péči nelze zajistit jiným způsobem. Jedná se například o riziko náhlých kolapsových stavů, neschopnost samostatně používat zdravotnické přístroje (oxygenátor), aplikace inzulinu.
částečně nebo zcela nezvládá 	pobytová sociální služba NÁROK	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">• dodržovat stanovený léčebný režim• provádět stanovené preventivní, léčebné a léčebně rehabilitační a ošetrovatelské postupy a opatření a používat k tomu potřebné léky nebo pomůcky	

 KOMUNIKACE			
Kompetence	Druh podpory či pomoci	Dovednosti	Popis stavu
samostatně 	bez pomoci	Žadatel je schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> vyjadřovat se srozumitelně mluvenou řečí a dorozumět se jejím prostřednictvím s jinými osobami v rozsahu běžné slovní zásoby odpovídající věku a sociálnímu postavení chápat obsah přijímaných a sdělovaných zpráv vytvářet rukou psanou krátkou zprávu, porozumět všeobecně používaným základním obrazovým symbolům a zvukovým signálům používat běžné komunikační prostředky 	TERÉNNÍ A AMBULANTNÍ FORMA PODPORY <ul style="list-style-type: none"> Žadatel je schopen komunikovat alespoň psanou formou, je schopen např. obsloužit tísňové tlačítko. Žadatel je schopen sdělit adekvátně své potřeby verbálně (i jednoslovně) či neverbálně. Žadatel je osamocený, komunikuje málo, komunikovat nechce. Žadatel je osobou se smyslovým postižením bez poruchy komunikace. U žadatele se střídají „světlé“ chvílky se stavy dezorientace v místě a čase, většinu času je orientovaný.
s podporou 	terénní a ambulantní forma podpory	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> používat běžné komunikační prostředky 	POBYTOVÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA – NÁROK <ul style="list-style-type: none"> Žadatel sdělovanému rozumí, není však schopen odpovědi verbálně, ale např. přikývnutím či gestem odpovídá adekvátně k dotazu. Žadatel není kritický ke své situaci, neuvědomuje si své potřeby podpory, nebo je popírá, vysvětlení odmítá. U žadatele se střídají „světlé“ chvílky se stavy dezorientace v místě a čase, většinu času není orientovaný. Žadatel se nedokáže vyjádřit verbálně ani neverbálně, má omezenou hybnost (gesta). Sdělovaný obsah je neadekvátní z důvodu psychického onemocnění („slovní salát“), žadatel není schopen odpovědět na kladené dotazy adekvátně. Smyslová porucha (zrak, sluch) kombinovaná s onemocněním demence. Žadatel nenavazuje ani oční kontakt. Žadatel není orientován v místě, čase, osobě a situaci.
částečně nebo zcela nezvládá 	pobytová sociální služba NÁROK	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none"> vyjadřovat se srozumitelně mluvenou řečí a dorozumět se jejím prostřednictvím s jinými osobami v rozsahu běžné slovní zásoby odpovídající věku a sociálnímu postavení 	



VZTAHY A AKTIVITY (PRO DZR)

Kompetence	Druh podpory či pomoci	Dovednosti	Popis stavu
samostatně 	bez pomoci	Žadatel je schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">• navazovat kontakty a vztahy s jinými osobami• plánovat a uspořádat osobní aktivity• styku se společenským prostředím• stanovit si a dodržet denní program• vykonávat aktivity obvyklé věku a prostředí, například vzdělávání, zaměstnání, volnočasové aktivity, vyřizovat své záležitosti	TERÉNNÍ A AMBULANTNÍ FORMA PODPORY <ul style="list-style-type: none">• Žadatel není schopen samostatně navazovat kontakty a vztahy s jinými osobami, styku se společenským prostředím z důvodu fyzického omezení (imobilita) nebo psychického onemocnění (demence).• Žadatel je schopen vykonávat aktivity obvyklé věku a prostředí, například vzdělávání, zaměstnání, volnočasové aktivity, vyřizovat své záležitosti buď zcela samostatně, nebo s občasnou dopomocí jiné osoby.
s podporou 	terénní a ambulanti forma podpory	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">• navazovat kontakty a vztahy s jinými osobami• styku se společenským prostředím	POBYTOVÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA – NÁROK <ul style="list-style-type: none">• Žadatel není schopen běžného soužití s lidmi ve svém okolí, dochází k neustálým konfliktům s ostatními lidmi, jeho chování je pro ostatní těžko akceptovatelné, jeho další pobyt v místě dosavadního pobytu je nemožný.• Žadatel obviňuje ostatní například z krádeží, v noci se opakovaně budí, vidí někoho v místnosti, kdo tam není, pavouky apod.• Žadatel není schopen stanovit a dodržet denní program.• Žadatel není schopen bez trvalé pomoci vykonávat některé aktivity obvyklé věku a prostředí, například vzdělávání, zaměstnání, volnočasové aktivity, vyřizovat své záležitosti.• Žadatel nekontrolovaně vykřikuje, vulgárně nadává, přelézá zábrany, opakovaně se dožaduje pozornosti.
částečně nebo zcela nezvládá 	pobytová sociální služba NÁROK	Žadatel není schopen samostatně: <ul style="list-style-type: none">• plánovat a uspořádat osobní aktivity• stanovit si a dodržet denní program• není schopen běžného soužití	<ul style="list-style-type: none">• Žadatel nekontrolovaně vykřikuje, vulgárně nadává, přelézá zábrany, opakovaně se dožaduje pozornosti.

PŘÍLOHA 2 - MODELOVÝ POPIS NEPŘÍZNVÉ SOCIÁLNÍ SITUACE

Posouzení nepříznivé sociální situace zájemce o službu		
Nepříznivá sociální situace z pohledu žadatele	Rodina sdělila, že již péči v domácím prostředí nezvládají ani s pomocí pečovatelské služby. Situace je velmi náročná, paní bydlí na samotě u lesa ve špatně přístupném terénu. Rodina se k ní dostává pouze pěšky nebo na elektrokole. Autem k domu nelze zajet. Je tak komplikované i zajištění zdravotní péče a případný větší rozsah pečovatelské služby. K rodině paní bydlet jít nechce. Paní se k situaci nevyjadřovala, dle rodiny by paní chtěla dožít doma, neuvědomuje si závažnost situace.	
Popis NSS – Stravování	Paní Nováková potřebuje stravu připravit a upravit (namazat, nakrájet, ohřát). Připravenou naservírovanou stravu paní sní sama. Stravuje se lžící, příbor nepoužívá. Pije z hrnku, potřebuje dohled nad pitným režimem. Dietu nemá.	
Popis NSS – Oblékání a obouvání	Paní Nováková potřebuje připravit adekvátní oblečení a dát na dosah. Potřebuje dopomoc s oblékáním a svlékáním spodního dílu oblečení včetně obuvi. Vrchní část si oblékne samostatně. Přes den většinou pobývá v noční košili.	
Popis NSS – Mobilita	Paní Nováková sama nechodí, ale zvládne se sama přesunout na WC křeslo nebo židli vedle postele. V rámci místnosti se pohybuje s pomocí 2. osoby na WC křesle, invalidní vozík nemá. Mimo dům se nedostane ani s pomocí rodiny či PS. V rámci lůžka je soběstačná, sama se posadí i mění polohy.	
Popis NSS – Výkon fyziologické potřeby	Paní Nováková potřebu vycítí, sama se přesune na WC křeslo a částečně poté zvládá očistu. Používá pro jistotu plenkové kalhotky, kde potřebuje dopomoci s jejich výměnou. Dále je třeba zajistit vyprázdnění a očistu WC křesla.	
Popis NSS – Hygiena	Paní Nováková potřebuje dopomoc při koupání. Dopomoc zajišťuje PS, koupání probíhá ve sprše na WC křesle. Ranní a	

	večerní hygiena probíhá na lůžku. Paní si sama omyje pouze obličej v lavórku, zbytek hygieny zajišťuje rodina. Má zubní náhradu, jejíž očistu zajišťuje rodina. Paní si zubní náhradu sama vyndá a nasadí. Sama se učeše, úpravu zevnějšku zajišťuje rodina.	
Popis NSS – Péče o domácnost	Paní Nováková si nenakoupí, občas si řekne, na co má chuť. Neuklidí si, nevypere, neovládá domácí spotřebiče. Topení má na tuhá paliva, sama kamna neobslouží.	
Popis NSS – Péče o zdraví	Paní Nováková potřebuje připravit léky a dát na dosah, po připomenutí je sama spolkne a zapije. Pokud potřebuje k lékaři, tak pro ni musí horská služba. Nutnost návštěvy lékaře vyhodnocuje rodina.	
Popis NSS – Komunikace	Paní Nováková je dle sdělení rodiny orientovaná místem, časem, osobou i situací, komunikuje velmi málo, s rodinou mluví převážně německy. Hůře slyší, naslouchátko nemá, dle rodiny nelze zajistit. Paní sama komunikaci nevyvolává, pouze reaguje stručně na dotazy rodiny. Při sociální šetření komunikovala německy, rodina překládala. Dle sdělení rodiny česky rozumí pouze základní slova, jako např. najez se, napij se. Složitějším větám nerozumí. Paní Nováková není schopna používat běžné komunikační prostředky.	
Popis NSS – Vztahy a aktivity	Paní Nováková je většinu dne doma sama, tak veškerý čas tráví odpočinkem na lůžku. Kromě rodiny a PS ji nikdo nenavštěvuje. Vzhledem k omezené mobilitě, jazykové bariéře (mluví německy) a místu bydliště není paní Nováková schopna samostatně navazovat kontakty a vztahy s jinými osobami. S penězi hospodaří rodina, paní nemá možnost sama si zajistit žádné úřední záležitosti.	
Popis NSS – Shrnutí a doporučení	Paní Nováková žije v domku v horské vesničce. Domek je bariérový, vstup po 4 schodech, je ve stráni, cca 500m z kopce od nejbližších domků, nevede k němu	

	<p>cesta, přístup pouze po louce. Má syna a dceru. Dcera bydlí cca 40 km daleko a navštěvuje ji několikrát týdně. Syn bydlí asi 5 km od ní a navštěvuje ji každý den (někdy i několikrát denně). Střídavě u ní oba přespávají, aby nezůstávala přes noc sama. K paní Novákové dochází 1x týdně pečovatelská služba (dále jen PS), která zajišťuje koupání. Ostatní služby nelze za pomoci PS zajistit, a to vzhledem k vyčerpání PS a náročnému terénu. Paní Nováková potřebuje pomoc ve většině úkonů péče o vlastní osobu, z domu ven se nedostane, a to ani s pomocí rodiny či PS, pokud potřebuje k lékaři, tak pro ni musí horská služba, služby PS jsou v místě jejího bydliště nedostupné a každodenní péči zajišťuje rodina, která u ní střídavě žije a je z péče již vyčerpaná.</p> <p>Situaci je nutné řešit umístěním do pobytové sociální služby</p>	
--	--	--

Bodové hodnocení

Stravování		
Oblékání a obouvání		
Mobilita		
Výkon fyziologické potřeby		
Hygiena		
Péče o domácnost		
Péče o zdraví		
Komunikace		
Vztahy a aktivity		
Součet hodnocení		
Aktuální žadatel		

PŘÍLOHA 3 - VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE (DOPORUČENÝ FORMULÁŘ)

Vyjádření lékaře jako nedílná součást žádosti o poskytování sociální služby v domově pro seniory a domově se zvláštním režimem

Vyjádření lékaře nesmí být starší 3 měsíců.

ČÁST A

Žadatel

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna žadatele:

Lékař

Jméno:

Adresa:

Telefon:

Žadatel/ka trpí níže uvedenými zdravotními potížemi, která vylučují přijetí do Domova pro seniory:

a) zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení

ANO NE

b) osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci

ANO NE

c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití

ANO NE

ČÁST B (POUZE PRO ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY)

Vyplňuje ošetřující lékař.

Celkové posouzení zdravotního stavu:

Potřeba lékařského ošetření trvale x občas:

Potřeba specializované péče a pomůcek (například PEG, stomie, oxygenátor, odsávačka...):

Je žadatel pod dohledem specialisty nebo odborného pracoviště (například plicní, neurologie, psychiatrie, onkologie, kardiologie, diabetologie...):

Pouze pro domovy se zvláštním režimem

ČÁST C (POUZE PRO ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY)

Vyplňuje lékař specialista (neurolog nebo psychiatr).

Žadatel

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna žadatele:

Lékař

Jméno:

Adresa:

Telefon:

Každé zařízení zde doplní definici své cílové skupiny.

Příklad: Cílovou skupinou domova se zvláštním režimem v Domově důchodců v Černožicích jsou osoby starší 40 let s chronickým duševním onemocněním (Alzheimerova, vaskulární, stařecká demence nebo demence jiného typu), kteří jsou těžce nebo úplně závislí na pomoci jiné osoby, jimž bylo toto onemocnění diagnostikováno odborníkem z oboru psychiatrie nebo neurologie. Jejich nepříznivou sociální situaci spočívající zejména ve snížené schopnosti péče o sebe sama z důvodu poruchy orientace a krátkodobé paměti v důsledku onemocnění demence nelze řešit v domácím prostředí ani s pomocí rodiny nebo s využitím terénních či ambulantních služeb.

- 1) Bylo žadateli diagnostikováno onemocnění demence? Ano Ne
Pokud ano, kdy, demence jakého typu a jakého stupně je v současné době.
.....
.....
- 2) Poslední výsledek testu MMSE:.....ze dne:.....
- 3) Bylo žadateli diagnostikováno jiné duševní onemocnění? Ano Ne
Pokud ano, jaké?
.....
.....
- 4) Trpí žadatel poruchami spánku? Ano Ne
- 5) Trpí žadatel opakovanými pády? Ano Ne
- 6) Trpí žadatel opakovanými delirii? Ano Ne
Pokud ano, jak často, v jaké denní době a jak se projevují?
.....
.....
- 7) Jsou u žadatele patrné poruchy chování včetně projevů bloudění, agresivity, psychotických příznaků a poruchy nálady? Ano Ne
Pokud ano, popis:.....
.....
- 8) Je zjištěn aktuálně návyk na alkohol, léky či jiné omamné a psychotropní látky? Ano Ne
Pokud ano, projevy a potřeby.....
.....
- 9) Jaké léky související s duševním onemocněním žadatel užívá?
- 10) Jiné sdělení lékaře důležitá pro posouzení žádosti žadatele
.....