

Posudek o zdravotním stavu žadatele o pobytovou sociální službu

V souladu s § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, je nutné, aby posudek byl vydán registrujícím poskytovatelem zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství (případně ošetřujícím lékařem lůžkové péče).

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: _____

DATUM NAROZENÍ: _____

TRVALÉ BYDLIŠTĚ: _____

1. DUŠEVNÍ STAV (v případě kladné odpovědi, podrobněji popište):

a) Psychotická onemocnění (projevy, obtíže, dosavadní léčba): ☐ NE ☐ ANO:

a) Demence (typ, stádium, projevy): ☐ NE ☐ ANO:

b) Deprese (projevy, léčba): ☐ NE ☐ ANO:

c) Alkohol či jiné návykové látky (aktuální stav): ☐ NE ☐ ANO:

d) Agresivita (projevy, kompenzace): ☐ NE ☐ ANO:

e) Narušená komunikace (druh, projevy, způsob komunikace): ☐ NE ☐ ANO:

2. ORIENTACE A FYZICKÝ STAV (zaškrtněte některou z možností, případně doplňte):

a) Orientace:	časem: ☐ ANO ☐ NE:
	místem: ☐ ANO ☐ NE:
	osobou: ☐ ANO ☐ NE:
b) Mobilita	☐ upoután na lůžko ☐ trvale ☐ převážně
	☐ pohybuje se na invalidním vozíku ☐ sám ☐ s pomocí
	☐ schopen chůze ☐ bez pomoci ☐ s pomocí ☐ s pomůckou:
(vypište pomůcky)	
c) Péče o vlastní osobu:	Je schopen se najíst: ☐ sám ☐ s pomocí ☐ neprovede
	Je schopen se umýt: ☐ sám ☐ s pomocí ☐ neprovede
	Je schopen se vykoupat: ☐ sám ☐ s pomocí ☐ neprovede
	Je schopen se obléci: ☐ sám ☐ s pomocí ☐ neprovede
	Je schopen se obout: ☐ sám ☐ s pomocí ☐ neprovede
d) Inkontinence	☐ sám ☐ pomoc na WC ☐ občasná inkontinence ☐ inkon. moči i stolice
e) Smyslová omezení	☐ sluchu ☐ zraku ☐ nemá
f) Výčet kompenzačních/specifických pomůcek (aktuálně používaných):	

3. INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE:

Výčet onemocnění ze základní anamnézy žadatele, se kterými se aktuálně léčí (včetně projevů):

Žadatel je pod dohledem specializovaného oddělení nebo poradny: ☐ NE ☐ ANO (popište):

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře