



Žádost o poskytování odlehčovací služby

Jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	Telefon, e-mail:
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa faktického bydliště:	

Žádám o poskytování odlehčovací služby:

Od:	Do:
-----	-----

Jméno a příjmení osoby blízké:	Vztah k žadateli	Kontaktní údaje (telefon, e-mail)	Sdílí společnou domácnost se žadatelem?

Mám zájem o poskytování služby odborného sociálního poradenství

Ano	Ne
-----	----

Podpis žadatele:	Dne:
------------------	------



Úkony odlehčovací služby:

A Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu:

- ☐ pomoc a podpora při podávání jídla a pití
- ☐ pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek
- ☐ pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík
- ☐ pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru

B Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:

- ☐ pomoc při úkonech osobní hygieny
- ☐ pomoc při základní péči o vlasy a nehty
- ☐ pomoc při použití WC

C Pomoc při poskytnutí stravy:

- ☐ pomoc při přípravě jídla a pití

D Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:

- ☐ doprovázení na instituce poskytující veřejné služby
- ☐ pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob

E Sociálně terapeutické činnosti:

- ☐ socioterapeutické činnosti, jejichž poskytování vede k rozvoji nebo udržení osobních a sociálních schopností a dovedností podporujících sociální začleňování osob

F Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí:

- ☐ pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů
- ☐ pomoc při vyřizování běžných záležitostí

G Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti:

- ☐ nácvik a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností
- ☐ podpora při zajištění chodu domácnosti