

Anketa / 1-a anketos dalis

Dėl pagalbinių priežiūros paslaugų

I. Paslaugų gavėjas – vienas arba du asmenys (gyvenantys kartu):

1. Pavardė..... Vardas gim.

2. Pavardė..... Vardas gim.

Adresas su pašto indeksu

Tel/ Mob. tel..... (El. paštas)

II. 1-as kontaktinis asmuo (įgaliotinis, šeimos narys ir t.t.)

Pavardė: Vardas:

(Giminystės ryšys/įgaliotinis:))

Adresas su pašto indeksu

Tel/ Mob. tel..... (El. paštas)

2-as kontaktinis asmuo (įgaliotinis, šeimos narys ir t.t.)

Pavardė..... Vardas

(Giminystės laipsnis/įgaliotinis:.....))

Adresas su pašto indeksu

Tel/ Mob. tel..... (El. paštas)

Kiti kontaktiniai asmenys/ atstovai:

Anketa / 2-a anketos dalis

Dėl pagalbinių priežiūros paslaugų

III. Duomenys apie paslaugų gavėją ir jo namų ūkį

1. Šeimos narys/įgaliotinis gyvena kartu
 lanko (kaip dažnai:)

2. Prižiūrimo asmens (-enu) ūgis ir svoris: cm kg.

3. Duomenys apie sveikatą:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alzheimerio liga | <input type="checkbox"/> Šlapimo nelaikymas |
| <input type="checkbox"/> Gulintis lovoje | <input type="checkbox"/> Psichikos liga |
| <input type="checkbox"/> Pacientas, kenčiantis nuo išsėtinės sklerozės | <input type="checkbox"/> Silpnaprotystė/demencija |
| <input type="checkbox"/> Negalintis vaikščioti/invalido vežimėlyje | <input type="checkbox"/> Stoma (dirbtinis žarnyno/šlapimo išvedimas) |
| <input type="checkbox"/> Įvestas nuolatinis kateteris | <input type="checkbox"/> Pagalbinės laikymo priemonės - laikiklis |
| <input type="checkbox"/> Problemos su stempale | <input type="checkbox"/> Aukštas kraujospūdis |
| <input type="checkbox"/> Sunkiai prigirdintis | <input type="checkbox"/> Diabetas |
| <input type="checkbox"/> Širdies ir kraujotakos liga | <input type="checkbox"/> Apopleksija |
| <input type="checkbox"/> Navikas, auglys | <input type="checkbox"/> Parkinsono liga |
| <input type="checkbox"/> Pragulos | <input type="checkbox"/> Kitos ligos, prašau paaiškinti: |

4. Pasirengimas darbui naktį taip ne

Budėjimas naktį taip ne

Jei taip, kaip tai turi būti atliekama? Ar reikia naktį prižiūrimą asmenį apversti.

- 4A. Miegas naktį netrikdomas kartais trikdomas (kaip dažnai?.....)
 dažnai labai neramus
 reguliari priežiūra naktį (kokia forma?

(Prašau atkreipti dėmesį: budėjimas visą naktį prie prižiūrimo asmens negalimas!)

4B. Dezorientacija laiko atžvilgiu asmens atžvilgiu vietos atžvilgiu

4C. Mobilumas

- Prižiūrimas asmuo savarankiškas
 Prižiūrimą asmenį reikia pakelti
 Prižiūrimas asmuo gali prisidėti jam padedant

Yra šios pagalbinės priemonės

- Pakėlimo diržas Pakėlimo sėdynė Paciento liftas Medicininė daugiafunkcinė lova
Laiptų liftas su kėde
 kitos (prašau įrašyti).....

5. Darbas buityje:

- Būtina generalinė namų ruoša ir sutvarkymas atvykus (**apmokama atskirai**)
- Valgio ruošimas (kiek asmenų?) Lyginimas (kiek asmenų?).....
- Namų ruoša, valymas, tvarkymas Langų valymas
- Skalbimas (kiek asmenų?)..... Terasos šlavimas ar pan. (pr. nurodyti)
- Apsipirkimas kita (prašau išvardinti):

6. Gyvenamoji vieta.

- Namas Butas Plotas, kuriame palaikoma švara
- Aukštas: viskas pirmame aukšte parterio aukštas 2-as aukštas kita
- Darbuotojo gyvenamoji vieta:
- miestas gyventojų
- kaimas – kitas didesnis miestas yra km atstumu, pasiekiamas su
- Naminiai gyvūnai – jei taip, kokie.....

IV. Paslaugų gavėjo paslaugos

Darbo laikas negali viršyti 40 valandų per savaitę. Poilsio laikas nėra darbo laikas, tačiau turi būti numatytas tam tikras laisvalaikis.

V. Lūkesčiai iš darbuotojo/-os

1. Darbo pradžia
2. Numatoma darbo trukmė.....
3. Abipusis sutarties nutraukimo terminas 21 diena.

4. Lytis nesvarbu moteris vyras
5. Amžius nesvarbu 25 - 30 30 - 40 40 - 50 50 - 60
6. Tvirtai sudėtas asmuo nesvarbu taip, nes pacientas daug sveria
7. Rekomendacijos nesvarbu taip, svarbu būtų neblogai
8. Nerūkantis asmuo taip, svarbu tik lauke nesvarbu
9. Gyvūnų mėgėjas taip, svarbu nesvarbu

10. Vairuotojo pažymėjimas taip, svarbi važiavimo praktika nesvarbu

VI. Tenkančios pareigos kaip prižiūrėtojai (išskyrus įprastą namų ūkio darbą)

1. Kasdienė pagalba (kur) Skalbimas Apsirengimas Mityba
- Ši pagalbinių priežiūra
- Pasivaikščiojimai su lazda su ramentu invalido vežimėlyje
- Aktyvinanti priežiūra (pvz. pasikalbėjimai)

- Pagalba einant į tualetą
- Sauskelnių keitimas (nelaikymo atveju)
- Kita (prašau nurodyti tiksliai)

.....

2. Bendravimo įgūdžiai/ komunikabilumas: pilnai

Apriboti dėl matymo girdėjimo kalbėjimo supratimo

VII. Ambulatorinės priežiūros tarnybos paslaugos

1. Šiuo metu ambulatorinės priežiūros tarnybos paslaugomis nesinaudojama.
2. Ambulatorinės priežiūros tarnybos paslaugos jau yra teikiamos.
3. Ar pacientas jau yra buvęs senelių namuose?

.....

VIII. Būtinis priežiūros laipsnis

Prižiūrimas asmuo(-enys) priskirtas pagal

Dėl būtinio priežiūros laipsnio yra paduotas prašymas.

būtinis
priežiūros
laipsnis.

Be to, svarbu žinoti:

.....

.....

.....

.....

Aš užtikrinu, kad prieš tai pateikti duomenys yra pilni ir teisingi. Neteisingi ir nepilni duomenys tam tikromis aplinkybėmis sudarys papildomų išlaidų arba gali tapti sutarties nutraukimo priežastimi.

Pašto indeksas, vietovė Data..... Parašas.....