CHARITA LITOMĚŘICE
Pečovatelská služba
Mrázova 1284/38, 412 01 Litoměřice
Tel: +420 733 126 621
E-mail: ps@litomerice.charita.cz
Web: https://litomerice.charita.cz

Provozuje:
Charita Litoměřice, Zahradnická 1534/5, 412 01 Litoměřice, IČO: 46769382

Žádost o změnu poskytování pečovatelské služby

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Trvalé bydliště:

Z důvodu……..……

…….

žádám o změnu poskytování pečovatelské služby.

ČETNOST SLUŽEB	SOUČASNÝ STAV	BUDOUCÍ STAV

VYMEZENÍ ČINNOSTÍ	SOUČASNÝ STAV	BUDOUCÍ STAV
1. Základní sociální poradenství (informace přispívající k řešení nepříznivé sociální situace)		
2. 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 prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru		
Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík		
3. 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		
4. Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy		
Pomoc při přípravě jídla, podání jídla a pití		
5. Pomoc při zajištění chodu domácnosti		
Běžný úklid a údržba domácnosti		
Pomoc při donášce vody		
Pomoc při topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva		
Pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti (např. sezónní úklid)		
Běžné nákupy a pochůzky		
Velký nákup, např. týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti		
Praní a žehlení osobního a ložního prádla, popř. jeho drobné opravy		
6. Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím		
Doprovázení dětí do školy, školského zařízení, k lékaři a doprovázení zpět		
Doprovázení dospělých do školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci, instituce poskytující veřejné služby a zpět		

VYMEZENÍ ČINNOSTÍ FAKULTATIVNÍCH SLUŽEB		
Použití pračky pečovatelské služby		
Osobní doprovod s využitím automobilu na přání uživatele		
Využití automobilu na běžné nákupy a pochůzky mimo nejbližší obchod na přání uživatele		

V……. dne …… ……

podpis klienta/zástupce klienta

Vyjádření k žádosti:

……

……

……

……

……

……

V…… dne…… ……..

podpis sociální pracovnice