





# DOTAZNÍK PRO RODINNÉ PŘÍSLUŠNÍKY



1	Bydlí žadatel sám nebo ve společné domácnosti s dalšími osobami? S kým?								
2	Co žadatel zvládá dělat sám a s čím potřebuje pomoci?								
3	Které činnosti těší žadatele ve volném čase?								
4	Jak probíhá komunikace s žadatelem, používáte při komunikaci nějaké pomůcky?								
5	Na co si dát pozor, důležitá upozornění (riziko pádu, odchodu ze zařízení, neklid, aj.)								
6	<table border="0"><tr><td><b>Doprava do CDS</b></td><td><input type="checkbox"/> vlastní</td><td><b>Strava</b></td><td><input type="checkbox"/> vlastní</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> asistenční auto</td><td></td><td><input type="checkbox"/> oběd <input type="checkbox"/> svačina</td></tr></table>	<b>Doprava do CDS</b>	<input type="checkbox"/> vlastní	<b>Strava</b>	<input type="checkbox"/> vlastní		<input type="checkbox"/> asistenční auto		<input type="checkbox"/> oběd <input type="checkbox"/> svačina
<b>Doprava do CDS</b>	<input type="checkbox"/> vlastní	<b>Strava</b>	<input type="checkbox"/> vlastní						
	<input type="checkbox"/> asistenční auto		<input type="checkbox"/> oběd <input type="checkbox"/> svačina						
7	Časový horizont návštěv (každý den, týden, nepravidelně, dopoledne, celý den, ...)								
8	Je pacient schopen soužití s dalšími klienty? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne								
9	Kdo dotazník vyplnil? (jméno, příjmení, vztah k žadateli, podpis)								