



**Centrum ÁČKO, p.o.**  
Valašské Meziříčí

Husova 402/15  
757 01, Valašské Meziříčí  
www.centrum-acko.cz  
IČ: 00851710

## ŽÁDOST ZÁJEMCE O ODLEHČOVACÍ SLUŽBU

terénní       ambulantní       pobytová

Zájemce o službu - kontaktní údaje	
<b>Jméno a příjmení zákonného zástupce</b>	
<b>Trvalé bydliště</b> (popř. kontaktní adresa)	
<b>Telefonní kontakty / vztah</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Nejvyšší dosažené vzdělání</b>	
<b>Postavení na trhu práce</b>	
<b>Přístup k bydlení</b>	
<b>Situace osob ve stejné domácnosti</b>	
<b>Pečující osoba / vztah</b>  V případě, že pečující osoba není zákonným zástupcem zájemce, je zapotřebí dodat pověření.	

Uživatel služby	
<b>Jméno uživatele služby</b>	
<b>Datum narození</b>	<b>Věk:</b>
<b>Trvalé bydliště</b> (popř. kontaktní adresa)	
<b>Druh a stupeň postižení</b>	



### Pohyblivost

<input type="checkbox"/> imobilní	
<input type="checkbox"/> mobilní	

### Smyslové vnímání

<input type="checkbox"/> zrak	
<input type="checkbox"/> sluch	
<input type="checkbox"/> mentální postižení	
<input type="checkbox"/> jiné	

### Komunikace

<input type="checkbox"/> slovní	<input type="checkbox"/> porucha řeči → jaká:
<input type="checkbox"/> písemná	
<input type="checkbox"/> obrázková komunikace ( <i>voks, makaton ...apod.</i> )	

### Sebeobsluha a soběstačnost

základní osobní hygiena	<input type="checkbox"/> zvládá sám/sama	<input type="checkbox"/> zvládá s pomocí	<input type="checkbox"/> plně závislý/á na pomoci
koupání	<input type="checkbox"/> zvládá sám/sama	<input type="checkbox"/> zvládá s pomocí	<input type="checkbox"/> plně závislý/á na pomoci
použití WC	<input type="checkbox"/> zvládá sám/sama	<input type="checkbox"/> zvládá s pomocí	<input type="checkbox"/> plně závislý/á na pomoci
oblékání a svlékání	<input type="checkbox"/> zvládá sám/sama	<input type="checkbox"/> zvládá s pomocí	<input type="checkbox"/> plně závislý/á na pomoci



Orientace		
<input type="checkbox"/> orientován/a	<input type="checkbox"/> částečně neorientován/a	<input type="checkbox"/> neorientován/a
	<input type="checkbox"/> v místě	<input type="checkbox"/> v místě
	<input type="checkbox"/> v čase	<input type="checkbox"/> v čase
	<input type="checkbox"/> v osobách	<input type="checkbox"/> v osobách
	<input type="checkbox"/> v prostoru	<input type="checkbox"/> v prostoru

Zajištění stravy			
Stravovací zvyklosti, schopnost přípravy stravy:			
Najedení, napití	<input type="checkbox"/> zvládá sám/sama	<input type="checkbox"/> zvládá s pomocí	<input type="checkbox"/> plně závislý/á na pomoci
Požadavek na zajištění stravy	<input type="checkbox"/> snídaně	<input type="checkbox"/> oběd	<input type="checkbox"/> večeře
Dietní omezení			

Zájmové aktivity
Oblíbené činnosti:
Oblíbené předměty ( <i>hračky, knížky.....apod.</i> ):



**Centrum ÁČKO**, p.o.  
Valašské Meziříčí

Husova 402/15  
757 01, Valašské Meziříčí  
www.centrum-acko.cz  
IČ: 00851710

---

**Kontakt se společenským prostředím** *(návštěva školy, rodiny apod.)*

**Režim dne**

Návyky i s ohledem na čas, po který bude probíhat terénní služba.  
*(např. cesta ze školy oblíbenou cestou, oblíbené místo, oblíbené hřiště.... apod.)*



Doplňující informace
<p><b>Stereotypní chování, jaké? Jak se projevuje?</b> <i>(např. gesta, předměty – šňůrka, hračka, papírek)</i></p> <p><b>Výskyt afektů</b></p> <p><input type="checkbox"/> ne</p> <p><input type="checkbox"/> ano</p> <p>Popište, jak se projevuje:</p>
<p><b>Jaké aktivity nebo chování jiných osob způsobují negativní postoj/chování:</b></p>
<p><b>Jakým způsobem lze tento stav změnit:</b> <i>(co zabírá ke zklidnění, např. hračka, sladkost, kniha, zpívání, TV pořad...apod.)</i></p>
<p><b>Jaké aktivity nebo chování jiných osob způsobují pozitivní postoj/ chování:</b> <i>(co mu/jí dělá radost)</i></p>
<p><b>Reakce na přítomnost cizí osoby (hlídala uživatele i jiná osoba? např. teta, kamarádka, sousedka) Pokud ano, jaké byly reakce? (např. jak dlouho si zvykal/la na cizí osobu)</b></p>
<p><b>Dochází k sebepoškozování?</b></p> <p><input type="checkbox"/> ne</p> <p><input type="checkbox"/> ano      Popište:</p>



**Centrum ÁČKO, p.o.**  
Valašské Meziříčí

Husova 402/15  
757 01, Valašské Meziříčí  
www.centrum-acko.cz  
IČ: 00851710

---

<b>Místo a datum jednání</b>	
<b>Jednání se zájemcem provedl/a a zapsal/a, podpis</b>	

<b>Podpis zájemce o službu</b>	
--------------------------------	--

<b>Další přítomné osoby (doplňte jméno, vztah k zájemci a svůj podpis)</b>		

Uživatel podpisem dává poskytovateli sociální služby souhlas ke zpracování jeho osobních údajů souvisejících s poskytováním služby v souladu č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v plném znění.