

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ

Dle § 51 Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění.

Titul, jméno a příjmení žadatele:

Rok narození:

Trvalé bydliště, PSČ:

Kontaktní adresa, PSČ:

Telefon, E-mail:

Titul, jméno a příjmení opatrovníka:

Kontaktní adresa, PSČ (opatrovníka):

Telefon, E-mail (opatrovníka):

Další kontaktní osoby, telefon, email:

Spolupracoval jste nebo spolupracujete s CDZ ESET?:

1. Proč chcete využívat sociální službu chráněné bydlení?

2. V čem vám mohou sociální pracovníci chráněného bydlení pomoci?

Potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a souhlasím s jejich poskytnutím ESET - HELP, z. s.

Datum a podpis žadatele (opatrovníka nebo zmocněnce)

Žádost o posouzení zdravotního stavu zájemce praktickým lékařem - vyjádření lékaře

ESET - HELP, z. s. poskytuje sociální služby lidem se závažným duševním onemocněním (zejména z okruhu psychotických poruch). Jedním z důležitých podkladů pro spolupráci s klienty je i vyjádření/doporučení praktického lékaře. Proto Vás žádáme o vyplnění následujících informací.

Důležitá onemocnění ve vztahu k poskytované službě:

Předepsané léky:

Bezinfekčnost: ANO - NE (nehodící se škrtněte)

Komentář praktického lékaře:

Dne:

Razítko a podpis lékaře:

PROSÍM OTOČTE

ESET - HELP, z.s., Hekrova 805, 149 00 Praha, www.esethelp.cz, e-mail: chranenebydleni@esethelp.cz, tel.: 739 994 980

Tato žádost slouží pro účely zjištění zdravotní způsobilosti zájemce o vstup do pobytové sociální služby Chráněné bydlení organizace ESET-HELP, z. s. Služba Chráněné bydlení je poskytována v bytě 3 + 1 v běžné zástavbě, ve kterém bude žít zájemce po dobu jednoho až dvou let společně se dvěma dalšími obyvateli/klienty služby. Každý má svůj pokoj. Kuchyň, chodba a WC s koupelnou jsou společné. Podpora sociálních pracovníků psychiatrické sestry je poskytována v pracovní době ve všední dny.

Psychiatrické doporučení pro službu CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ

ESET - HELP, z. s. poskytuje sociální služby lidem se závažným duševním onemocněním (zejména z okruhu psychotických poruch). Jedním z důležitých podkladů pro spolupráci s klienty je i vyjádření/doporučení odborného lékaře – psychiatra. Proto Vás žádáme o vyplnění následujících informací.

Psychiatrická diagnóza a zdravotní omezení:
Psychiatrická diagnóza:
Závažná somatická onemocnění (alergie, epilepsie, apod.):

Doporučení pro spolupráci:
V čem může služba chráněného bydlení pomoci klientovi?
Má klient nařízenou ochrannou léčbu?
Jaký byl klinický stav za posledních 6 měsíců - spolupráce klienta v léčbě, zacházení s medikací...
Rizikové tendence (sebepoškození, vysazování léků, agresivní chování, sexuální obtěžování, zneužívání návykových látek...)
Spouštěče relapsu/významné stresory (Co u klienta způsobuje zhoršení zdravotního stavu? Jak se může projevit? Co klientovi pomáhá?)
Jaká je motivovanost klienta k využití chráněného bydlení?
<i>Z hlediska psychiatrické léčby NE/ DOPORUČUJI klientovi využívat službu Chráněného bydlení</i>
Datum: Podpis a razítko lékaře:

ESET - HELP, z.s., Hekrova 805, 149 00 Praha, www.esethelp.cz, e-mail: chranenebydleni@esethelp.cz, tel.: 739 994 980
Tato žádost slouží pro účely zjištění zdravotní způsobilosti zájemce o vstup do pobytové sociální služby Chráněné bydlení organizace ESET-HELP, z. s. Služba Chráněné bydlení je poskytována v bytě 3 + 1 v běžné zástavbě, ve kterém bude žít zájemce po dobu jednoho až dvou let společně se dvěma dalšími obyvateli/klienty služby. Každý má svůj pokoj. Kuchyň, chodba a WC s koupelnou jsou společné. Podpora sociálních pracovníků psychiatrické sestry je poskytována v pracovní době ve všední dny.