



INDYWIDUALNY ZAKRES USŁUG SĄSIEDZKICH

Imię i nazwisko klienta:

.....

Adres zamieszkania:

Sytuacja rodzinna: osoba samotna/samotnie gospodarująca posiadająca rodzinę zamieszkałą w danej miejscowości lub okolicach zamieszkująca z rodziną/inną osobą

L.p.	Zakres usług sąsiedzkich	Osoba poruszająca się samodzielnie	Osoba poruszająca się z pomocą innych osób	Osoba niezdolna do poruszania się
I	Pomoc w zaspokojeniu codziennych potrzeb życiowych			
1	Czynności żywieniowe:			
	przygotowanie posiłków z uwzględnieniem zalecanej diety;			
	pomoc przy przygotowywaniu posiłków;			
	dostarczenie gotowych posiłków;			
	pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie osoby starszej, o ile wymaga tego jej stan zdrowia;			
	inne			
	W przypadku osób mieszkających z rodziną, powyższe czynności realizowane są wyłącznie na rzecz odbiorcy usług, a nie całej rodziny. Sprzątanie po posiłkach, a w przypadku osób mieszkających z rodziną zmywanie naczyń użytkowanych tylko przez odbiorcę usług			
2	Czynności gospodarcze:			
	przynoszenie opału, palenie w piecu;			
	sprzątanie, w tym: utrzymywanie w czystości najbliższego otoczenia odbiorcy -pomieszczeń, w których usługi były świadczone np. kuchni i łazienki użytkowanych przez odbiorcę usług mieszkającego z rodziną			
	robienie zakupów; dokonywanie zakupów i dostarczanie niezbędnych do codziennej egzystencji artykułów ze środków finansowych Klienta, w sklepach/aptekach położonych najbliżej jego miejsca zamieszkania, w tym m.in.: artykułów żywnościowych, środków			

	czystości, środków higienicznych, realizacja recept.			
3	Czynności organizacyjne:			
	ustalanie lub towarzyszenie podczas wizyt lekarskich i badań laboratoryjnych;			
	realizacja recept;			
	załatwianie spraw urzędowych lub towarzyszenie podczas wizyt w urzędach lub innych instytucjach i organizacjach;			
	pomoc w czynnościach regulowania opłat;			
	zgłaszanie do naprawy urządzeń i instalacji domowych;			
	inne			
II	Opieka higieniczna			
1	Utrzymanie higieny osobistej:			
	Asystowanie i pomoc w czasie mycia ciała, głowy i kąpieli;			
	czesanie;			
	obcinanie paznokci;			
	pomoc przy goleniu zarostu twarzy;			
	pomoc w załatwianiu czynności fizjologicznych, w tym m. in.: <ul style="list-style-type: none"> • w zaprowadzaniu do toalety, • w toalecie intymnej, • w zmianie pampersa /pieluchomajtek, podanie i utrzymanie w czystości basenu/ kaczki/ krzesła sanitarnego oraz wyniesienie nieczystości (pampersy, pieluchomajtki, wkładki itp.) do zewnętrznego pojemnika na odpady 			
	Inne czynności:			
III	Pielęgnacja zalecona przez lekarza			
1	Czynności pielęgnacyjne:			
	Pomoc w przygotowaniu leków, wg pisemnych zaleceń lekarza			
	Mierzenie temperatury, ciśnienia, poziomu cukru itp.			

	Inne czynności, nie wymagające medycznych kwalifikacji wynikające z indywidualnych zaleceń lekarskich, stanowiącej uzupełnienie pielęgniarstwa środowiskowego.			
IV	Zapewnienie kontaktów z otoczeniem			
	Inicjowanie oraz ułatwianie kontaktu z rodziną i środowiskiem lokalnym.			
	Organizowanie wyjść klienta z miejsca zamieszkania -spacery na świeżym powietrzu.			
	Pomoc w zaspokajaniu potrzeb duchowych, w tym religijnych.			
	Pomoc w zaspokojeniu potrzeb kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych.			
	Inne czynności:			

.....
data pieczęć i podpis pracownika socjalnego

.....
podpis klienta

- Otrzymują:
1. MOPS
2. Klient