

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

Tomaszów Lubelski, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Papieża Jana Pawła II 12
22-600 Tomaszów Lubelski**

WNIOSEK O PRYZNANIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Zwracam się z prośbą o przyznanie **usług opiekuńczych** dla mnie* / dla

.....*

świadczonych w miejscu zamieszkania w ilości godzin:

.....

obejmujących: **(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)**:

- 1. Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych,
- 2. Opiekę higieniczną,
- 3. Zaleconą przez lekarza pielęgnację,
- 4. W miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

W ramach w/w usług opiekuńczych wnioskuję o pomoc w czynnościach **(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)**:

POMOC W ZASPOKAJANIU CODZIENNYCH POTRZEB ŻYCIOWYCH:

1. Czynności związane z zapewnieniem posiłku:

- przygotowanie lub dostarczenie posiłków (w tym jednego gorącego) z uwzględnieniem zalecanej diety
- pomoc przy przygotowywaniu posiłków z uwzględnieniem zalecanej diety
- dostarczanie produktów żywnościowych na pozostałą część dnia
- pomoc przy spożywaniu posiłków lub karmienie, o ile wymaga tego stan zdrowia świadczeniobiorcy
- inne (wymienić jakie):

.....
.....

2. Czynności gospodarcze:

- sprzątanie w tym: utrzymywanie w czystości bezpośredniego otoczenia świadczeniobiorcy (z wyłączeniem ciężkich prac porządkowych), utrzymywanie w bieżącej czystości sprzętu codziennego użytku, w tym urządzeń sanitarnych, wynoszenie śmieci, ścieranie kurzy, obmiatanie pajęczyn, odkurzanie lub zmiatanie i mycie podłogi,
- utrzymywanie w czystości naczyń stołowych i kuchennych
- utrzymywanie w czystości sprzętu pomocniczego ułatwiającego codzienne funkcjonowanie (np. wózek inwalidzki, balkonik)
- przynoszenie opału, palenie w piecu
- robienie zakupów
- pranie odzieży, bielizny pościelowej, niezbędne prasowanie
- inne (wymienić jakie):

.....
.....

3. Czynności organizacyjne:

- ustalanie wizyt lekarskich oraz towarzyszenie podczas wizyt lekarskich i badań laboratoryjnych, jeśli zachodzi taka potrzeba
- realizacja recept lekarskich
- załatwianie spraw urzędowych lub towarzyszenie podczas wizyt w urzędach lub innych instytucjach i organizacjach
- pomoc w czynnościach związanych z regulowaniem opłat
- pomoc w organizacji czasu wolnego
- zgłaszanie do naprawy urządzeń i instalacji domowych
- inne (wymienić jakie):

.....
.....

OPIEKA HIGIENICZNA:

- pomoc przy kąpieli w wannie / pod prysznicem, obejmująca: mycie i czesanie włosów
- pomoc przy wykonaniu toalety, obejmująca: pomoc w przygotowaniu przyborów toaletowych, mycie ciała, czesanie włosów
- kąpiel osoby leżącej w łóżku, obejmująca: mycie całego ciała, mycie i czesanie włosów, zmiana bielizny osobistej
- zmiana lub pomoc przy zmianie bielizny osobistej
- toaleta jamy ustnej
- pomoc przy myciu głowy, w tym czesanie włosów
- pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych
- pomoc w ubieraniu się, zmiana odzieży
- zmiana bielizny osobistej i pościelowej
- przesłanie łóżka, obejmujące: częściową zmianę pościeli, stosowanie udogodnień, zabezpieczenie klienta przed urazem
- inne (wymienić jakie):

.....
.....

PIELĘGNACJA – ZALECONA PRZEZ LEKARZA, przy uwzględnieniu zasobów i możliwości Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej:

- zmiana pampersów / pielucho-majtek / wkładek, obejmuje: toaletę przeciwdparzeniową
- stosowanie okładów i kompresów
- układanie osoby chorej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji
- profilaktyka w zakresie zapobiegania powstaniu odleżyn lub odparzeń
- zakładanie czepca w przypadku wszawicy, obejmujące mycie i czesanie włosów
- asystowanie przy podawaniu insuliny i leków przeciwzakrzepowych oraz zakraplaniu oczu
- pomoc w przygotowaniu leków, wg pisemnych zaleceń lekarza
- pomoc przy pomiarze parametrów życiowych, tj. mierzeniu temperatury ciała, ciśnienia tętniczego krwi, tętna, oddechu
- pomoc przy wykonywaniu pomiaru glikemii przy użyciu glukometru lub testów paskowych, aparaturą odbiorcy usług
- obserwacja występowania i pomiar obrzęków, dotyczy wykonania niezbędnych pomiarów

W MIARĘ MOŻLIWOŚCI, ZAPEWNIENIE KONTAKTÓW Z OTOCZENIEM:

- wychodzenie z podopiecznym na spacer,
- pomoc w zaspokojeniu potrzeb kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych,
- inne (wymienić jakie):

.....
.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)