



**4. Jiné důležité informace k duševnímu stavu (mentální retardace, autismus aj.)**

---

**5. Z důvodu ztráty soběstačnosti potřebuje pomoc jiné osoby\*:**

- Nepotřebuje
- Částečně (některé úkony péče pomáhá terénní pečovatelská služba)
- Celodenně (péči nelze zvládnout za pomoci rodiny nebo terénní pečovatelské služby)

---

**6. Vyžaduje zdravotní stav žadatele/ky léčeni a trvalé odborné ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení?\***

**ANO**

**NE**

---

\* zaškrtněte dle zdravotního stavu žadatele

**7. Upozornění:**

Domov pro seniory nemůže poskytnout odlehčovací službu osobám:

- trpícím různými typy demence
- jejichž zdravotní stav vyžaduje léčeni a ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení s duševní poruchou, jejíž projevy by byly příčinou závažného narušení klidného soužití s ostatními klienty.
- závislým na alkoholu nebo jiných nealkoholových drogách, které by v důsledku závislosti narušovaly klidné soužití s ostatními klienty.
- s vrozenou úplnou hluchotou či slepotou, jež vyžadují specifickou komunikaci, kterou nejsme schopni zajistit
- Osobám s vrozenou mentální retardací a autismem

V ..... dne.....

.....  
podpis a razítko ošetřujícího lékaře