



2. VSEBINSKI KRITERIJ - OBLIKE POMOČI po sklopih opravil

Katere oblike pomoči v okviru storitve socialna oskrba na domu potrebujete?

(ustrezno obkrožite – pri posameznem sklopu se lahko obkroži več oblik pomoči)

A. Pomoč pri temeljnih dnevni opravilih

- A.01 pomoč pri oblačenju ali slačenju
- A.02 pomoč pri umivanju
- A.03 pomoč pri hranjenju
- A.04 pomoč pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb
- A.05 vzdrževanje in nega osebnih ortopedskih pripomočkov

B. Gospodinjska pomoč

- B.01 prinašanja enega pripravljenega obroka
- B.02 nabava živil in priprava enega obroka hrane
- B.03 pomivanje uporabljene posode
- B.04 osnovno čiščenje bivalnega dela prostorov z odnašanjem smeti
- B.05 postiljanje in osnovno vzdrževanje spalnega prostora

C. Pomoč pri ohranjanju socialnih stikov

- C.01 vzpostavljanje socialne mreže z okoljem, s prostovoljci in s sorodstvom
- C.02 spremljanje upravičenca pri opravljanju nujnih obveznosti
- C.03 informiranje ustanov o stanju in potrebah upravičenca
- C.04 priprava upravičenca na institucionalno varstvo

Upravičenec je upravičen do pomoči na domu, če **potrebuje in se zanj dejansko izvaja najmanj dve opravili iz dveh različnih sklopov opravil.**

Za izvajanje storitve pomoči na domu mora upravičenec imeti zagotovljene bivalne in druge pogoje za življenje v svojem bivalnem okolju (zagotovljeni ustrezni tehnični pripomočki, prilagojena bivalna oprema,... prostori urejeni na način, da je izvajanje storitve varno in zdravju neškodljivo).

KONTAKTNA OSEBA, ZAKONITI ZASTOPNIK OZ. POOBLAŠČENEC

(Zakoniti zastopnik je kot tak določen z zakonom ali z aktom pristojnega organa na podlagi zakona. Pooblaščenec je tisti, ki ga uporabnik s pooblastilom pooblasti, da ga zastopa v postopku uveljavljanja storitve socialna oskrba na domu).

Ime in priimek: _____

Ulica, kraj, pošta _____

Telefonska/GSM številka: _____

Naslov elektronske pošte: _____

Pri prvem obisku koordinatorja/ke bi želeli biti prisotni svojci: NE DA

Priimek in ime: _____ telefon: _____

Kontakti v postopku pred vključitvijo:

Podpis upravičenca: _____

