

41-94.... Piekary Śląskie

Zakres usług opiekuńczych

Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych podopiecznego, w tym m.in.:

- zakup artykułów spożywczych i innych niezbędnych do prowadzenia gospodarstwa domowego,
- przygotowywanie prostych posiłków z uwzględnieniem ewentualnej diety zaleconej przez lekarza i/lub dostarczanie jednego ciepłego posiłku z wskazanego przez MOPR miejsca,
- pomoc przy spożywaniu przez podopiecznego posiłków,
- inne określone indywidualnie czynności niezbędne dla prawidłowego funkcjonowania osoby w miejscu zamieszkania, w tym:
 - palenie w piecu,
 - przynoszenie węgla,
- prowadzenie zeszytu wydatków i rozliczanie się z podopiecznym
- inne.....

Opieka higieniczna nad podopiecznym i jego otoczeniem, w tym m.in.:

- sprzątanie pomieszczeń, w których przebywa podopieczny, w tym także:
 - mycie okien (raz na 3 miesiące),
 - inne szczególne potrzeby w zakresie sprzątania, w tym,:
-
-

- dbanie o sprzęty codziennego użytku, w tym :

- mycie naczyń,
- pranie,
- wynoszenie śmieci,

- utrzymywanie w czystości urządzeń sanitarnych,

- utrzymywanie higieny osobistej podopiecznego poprzez:

- toaleta poranna i/ lub* wieczorna, w łóżku w łazience*
- czesanie,
- kąpiel,
- pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych, w tym wysadzanie na toaletę i basen,
- utrzymywanie w czystości bielizny osobistej i pościeli,
- pomoc przy ubieraniu,
- zmiana pampersa,
- obcinanie paznokci

- inne.....

Zapewnienie, w miarę możliwości, kontaktów podopiecznego z otoczeniem, w tym m.in.:

- podtrzymywanie kondycji psychofizycznej podopiecznego poprzez
 - zachęcanie do i towarzyszenie w aktywności fizycznej (np. spacery)
 - zachęcanie do i towarzyszenie w aktywności intelektualnej (np. rozmowy, czytanie prasy i książek, rozwiązywanie krzyżówek, gry planszowe),

- pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, w tym:
 - pomoc w docieraniu do urzędów i instytucji,
 - realizowanie odpłatności za usługi,
- płacenie innych opłat
jakich?.....
- inne.....

Uwaga!

Wszelkie czynności w ramach powyższego zakresu wykonywane są z wykorzystaniem materiałów i środków powierzonych przez klienta opiekunce.

.....
(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

.....
(podpis klienta lub informacja o braku
możliwości złożenia podpisu)

* niepotrzebne skreślić