
(ФИО полностью)

Паспорт серия _____ номер _____

ВЫДАН _____

Адрес места проживания _____

Заявление

Я, _____

прошу предоставить мне услуги «Школы родственного ухода» по обучению и уходу за

утратившим способность к самообслуживанию и передвижению в связи с преклонным возрастом (или болезнью) (нужное подчеркнуть).

« » 20 г. (подпись заявителя)

Согласен (на) на обработку и использование моих персональных данных.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата)

Принял

« 20 Г.

Специалист

(фамилия, инициалы)

(ПОДПИСЬ)

Анкета

для лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными гражданами.

1. Возраст _____
2. Пол _____
3. Кем вам приходится лицо, требующее ухода _____
4. Приходилось ли вам раньше ухаживать за тяжелобольным человеком

5. Какие навыки ухода за лицом, требующим ухода вы бы хотели получить:
 - ☐ санитарно-гигиенические (смена постельного и нательного белья, умывание, подмывание, подача судна и мочеприемника)
 - ☐ измерение жизненных показателей здоровья (профилактика пролежней, измерение артериального давления, подсчет пульса и частоты дыхательных движений, измерение температуры тела)
 - ☐ профилактика осложнений
 - ☐ принципы общего ухода
 - ☐ организация питания (основные требования к пище)
 - ☐ методы дезинфекции
 - ☐ навыки медицинских манипуляций
 - ☐ использование технических средств реабилитации
 - ☐ методы предотвращения или коррекции всевозможных дезадаптивных состояний, возникающих у родственников тяжелобольных
6. Каким резервом свободного времени вы обладаете для осуществления ухода за лицами, требующими ухода (в день).
 - ☐ резерва свободного времени нет
 - ☐ резерв 10-30 минут
 - ☐ резерв 1-2 часа
 - ☐ резерв более 2 часов
7. Каким резервом свободного времени вы обладаете для занятий в школе ухода
 - ☐ 30 мин
 - ☐ 1 час
 - ☐ 2 часа
 - ☐ 3 часа
8. Какой промежуток для занятий в школе ухода вам удобен:

- ☐ первая половина дня с 10 до 12 часов
- ☐ вторая половина дня с 15 до 17 часов