

Příloha smlouvy - PRVOTNÍ ROZSAH poskytování sociální služby Osobní asistence

Jméno :

Místo poskytování služby:

Časy poskytování služby:

Jaké úkony se budou během služby provádět:

DRUH ÚKONU – OSOBNÍ ASISTENCE	DOMLUVENÉ ÚKONY
Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu	
Pomoc a podpora při podávání jídla a pití	
Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek	
Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru	
Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík	
Pomoc při osobní hygieně	
Pomoc při úkonech osobní hygieny	
Pomoc při použití WC	
Pomoc při zajištění stravy	
Pomoc při přípravě jídla a pití	
Pomoc při zajištění chodu domácnosti	
Pomoc s úklidem a údržbou domácnosti a osobních věcí	
Nákupy a běžné pochůzky	
Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti	
Pomoc a podpora rodině v péči o dítě	
Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob	
Pomoc s nácvikem a upevňováním motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností	

Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím	
Doprovázení do školy, školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na zájmové a volnočasové aktivity, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět	
Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí	
Pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů	
Pomoc při vyřizování běžných záležitostí	
Pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí	
Dohled, aby osoba závislá na pomoci nezpůsobila ohrožení sobě ani svému okolí.	