
Projekat „ Starenje i zdravlje“, Komponenta Njega i pomoć u kući

Upitnik za inicijalnu procjenu potreba korisnika

1. Ime _____ Prezime _____
2. Mjesto/Mjesna zajednica _____ Adresa _____
3. Godina rođenja _____
4. Spol: 1 ☐ Muško 2 ☐ Žensko
5. Stanovanje: 1 ☐ Živi sam 2 ☐ Sa partnerom/bračnim drugom
 3 ☐ sa porodicom 4 ☐ Drugo _____
6. Pokretljivost:
 1 ☐ pokretan 2 ☐ polupokretan 3 ☐ nepokretan
7. Možete li živjeti samostalno?
1 ☐ DA 2 ☐ NE Navedite zašto _____
8. Da li već koristite usluge nekog drugog lica (formalni ili neformalni njegovatelj, dom zdravlja, agencija za kućnu negu, fizioterapeut i slično) – Navedite

9. U čemu bi vam bila potrebna podrška ili pomoć, a da biste mogli ostati živjeti u vlastitom domu? (možete obilježiti više ponuđenih odgovora, ukoliko je potrebno)

1 ☐ pomoć u održavanju lične higijene (kupanje, presvlačenje i slično)
2 ☐ pomoć u održavanju higijene domaćinstva
3 ☐ pomoć u praćenju vitalnih parametara (visine krvnog pritiska, šećera u krvi i sl.)
4 ☐ podrška od strane drugog lica (odlazak u kupovinu, plaćanje računa, razgovor, čitanje, šetnja)
5 ☐ drugo _____
- 10 Da li biste mogli učestvovati u troškovima usluga koje bi vam omogućile boravak i ostanak u vlastitom domu?
 1 ☐ NE 2 ☐ DA

Hvala Vam na saradnji!