



Ankieta osobowa

Kandydatki na opiekunkę osoby starszej lub zależnej

Firma Berlin – Agencja Pracy Tymczasowej

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Stan cywilny:

Wzrost i waga:

Wykształcenie:

Prawo jazdy kat. B: tak nie

Czy jeździ Pani regularnie: tak nie

Od kiedy chciałaby Pani pojechać do pracy: na 1 miesiąc 2 miesiące 3 miesiące

Czy Pani pali: tak nie

Czy jest Pani wegetarianką? tak nie

Czy ma Pani jakieś alergię? nie tak (jakie?)

Pani zainteresowania, talenty:

.....
.....

Proszę krótko siebie opisać (swoje mocne strony, cechy charakteru):

.....
.....
.....

Jaka powinna być osoba do opieki? (proszę zaznaczyć właściwe):

- kobieta mężczyzna dwie osoby (np. małżeństwo)
 mieszkająca sama mieszkająca z małżonkiem/matronką
 chodząca samodzielnie częściowo chodząca/wózek z koniecznością pomocy leżąca

Czy podejmie się Pani opieki również nad zwierzęciem domowym podopiecznego?

tak nie tak, ale z wyjątkiem:

Inne zastrzeżenia:

Doświadczenie w opiece (każdy wyjazd/zlecenie osobno):

I. Od: Do:
 mężczyzna kobieta dwie osoby jednocześnie
Wiek: Kraj:

Stan zdrowia osoby, którą się Pani opiekowała:

- trudności z chodzeniem cukrzyca astma odleżyny hemoroidy
 trudności z wstawaniem początki demencji choroba Alzheimera żylaki
 zakłócenia rytmu serca rozrusznik serca niewydolność serca niewydolność krążenia
 nadciśnienie zawał serca reumatyzm osteoporoza inkontynencja
 nowotwór choroba Parkinsona depresja stwardnienie rozsiane
 otyłość problemy z połykaniem zaburzenia psychiczne agresja udar
 osoba niepełnosprawna, stale jeżdżąca na wózku choroby nerek zaćma zwyrodnienie stawów
 problemy ze słuchem
Inne:

Obowiązki:

- Pomoc przy: wstawaniu siadaniu chodzeniu wchodzeniu na schody
 ubieraniu się jedzeniu
- Utrzymanie higieny: całego ciała tylko sfery intymnej codziennie raz w tygodniu
 zmiana pieluch podkłady pielęgnacja odleżyn zmiana rajstop uciskowych
 gotowanie sprzątanie inne lekkie prace domowe spacery przesadzanie na wózek
 inne:

Jeśli opiekowała się Pani więcej jak jedną osobą, otrzyma Pani dodatkową stronę ankiety.

- Czy ma Pani referencje? tak, w języku: nie
- Czy ma Pani obecnie tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego (opłacone składki)? tak nie
- Jeśli tak, jaki jest to tytuł? osoba bezrobotna, zarejestrowana osoba zatrudniona działalność gosp.
 emerytura, renta KRUS ubezpieczenie przez członka rodziny składka dobrowolna
- Jak nam Pani dostarczy zdjęcie? osobiście e-mail data:
- Numer telefonu:

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Opieka nad osobą starszą wymagać może ode mnie wstawania w nocy.
- Do moich obowiązków będzie należeć, oprócz pielęgnacji podopiecznych, gotowanie wg wskazówek podopiecznych i ich rodziny lub lekarzy; sprzątanie, pranie, prasowanie, towarzyszenie podczas posiłków, zakupy, spacery, towarzyszenie podopiecznym, ogólne prowadzenie domu, towarzyszenie w wizytach u lekarza.
- Stan zdrowia podopiecznych może ulec pogorszeniu podczas kontraktu, co może skutkować rozszerzeniem moich obowiązków w trakcie pobytu.
- Przystępujący mi czas wolny może być uwarunkowany stanem zdrowia podopiecznych i może w związku z tym występować o różnych porach. Przystępuje mi dwie godziny czasu wolnego dziennie i przynajmniej pół dnia w tygodniu, ale szczegóły będą zawsze ustalane na miejscu z rodziną.

.....

Podpis



Od: Do:

mężczyzna kobieta dwie osoby jednocześnie

Wiek: Kraj:

Stan zdrowia osoby, którą się Pani opiekowała:

- trudności z chodzeniem cukrzyca astma odleżyny hemoroidy
 trudności z wstawaniem początki demencji choroba Alzheimera żylaki
 zakłócenia rytmu serca rozrusznik serca niewydolność serca niewydolność krążenia
 nadciśnienie zawał serca reumatyzm osteoporoza inkontynencja
 nowotwór choroba Parkinsona depresja stwardnienie rozsiane
 otyłość problemy z połykaniem zaburzenia psychiczne agresja udar
 osoba niepełnosprawna, stale jeżdżąca na wózku choroby nerek zaćma zwyrodnienie stawów
 problemy ze słuchem

Inne:

Obowiązki:

- Pomoc przy: wstawaniu siadaniu chodzeniu wchodzeniu na schody
 ubieraniu się jedzeniu
- Utrzymanie higieny: całego ciała tylko sfery intymnej codziennie raz w tygodniu
 zmiana pieluch podkłady pielęgnacja odleżyn zmiana rajstop uciskowych
 gotowanie sprzątanie inne lekkie prace domowe spacerowanie przesadzanie na wózek
 inne:

Od: Do:

mężczyzna kobieta dwie osoby jednocześnie

Wiek: Kraj:

Stan zdrowia osoby, którą się Pani opiekowała:

- trudności z chodzeniem cukrzyca astma odleżyny hemoroidy
 trudności z wstawaniem początki demencji choroba Alzheimera żylaki
 zakłócenia rytmu serca rozrusznik serca niewydolność serca niewydolność krążenia
 nadciśnienie zawał serca reumatyzm osteoporoza inkontynencja
 nowotwór choroba Parkinsona depresja stwardnienie rozsiane
 otyłość problemy z połykaniem zaburzenia psychiczne agresja udar
 osoba niepełnosprawna, stale jeżdżąca na wózku choroby nerek zaćma zwyrodnienie stawów
 problemy ze słuchem

Inne:

Obowiązki:

- Pomoc przy: wstawaniu siadaniu chodzeniu wchodzeniu na schody
 ubieraniu się jedzeniu
- Utrzymanie higieny: całego ciała tylko sfery intymnej codziennie raz w tygodniu
 zmiana pieluch podkłady pielęgnacja odleżyn zmiana rajstop uciskowych
 gotowanie sprzątanie inne lekkie prace domowe spacerowanie przesadzanie na wózek
 inne:

Od: Do:

mężczyzna kobieta dwie osoby jednocześnie

Wiek: Kraj:

Stan zdrowia osoby, którą się Pani opiekowała:

- trudności z chodzeniem cukrzyca astma odleżyny hemoroidy
 trudności z wstawaniem początki demencji choroba Alzheimera żylaki
 zakłócenia rytmu serca rozrusznik serca niewydolność serca niewydolność krążenia
 nadciśnienie zawał serca reumatyzm osteoporoza inkontynencja
 nowotwór choroba Parkinsona depresja stwardnienie rozsiane
 otyłość problemy z połykaniem zaburzenia psychiczne agresja udar
 osoba niepełnosprawna, stale jeżdżąca na wózku choroby nerek zaćma zwyrodnienie stawów
 problemy ze słuchem

Inne:

Obowiązki:

- Pomoc przy: wstawaniu siadaniu chodzeniu wchodzeniu na schody
 ubieraniu się jedzeniu
- Utrzymanie higieny: całego ciała tylko sfery intymnej codziennie raz w tygodniu
 zmiana pieluch podkłady pielęgnacja odleżyn zmiana rajstop uciskowych
 gotowanie sprzątanie inne lekkie prace domowe spacery przesadzanie na wózek
 inne:

Od: Do:

mężczyzna kobieta dwie osoby jednocześnie

Wiek: Kraj:

Stan zdrowia osoby, którą się Pani opiekowała:

- trudności z chodzeniem cukrzyca astma odleżyny hemoroidy
 trudności z wstawaniem początki demencji choroba Alzheimera żylaki
 zakłócenia rytmu serca rozrusznik serca niewydolność serca niewydolność krążenia
 nadciśnienie zawał serca reumatyzm osteoporoza inkontynencja
 nowotwór choroba Parkinsona depresja stwardnienie rozsiane
 otyłość problemy z połykaniem zaburzenia psychiczne agresja udar
 osoba niepełnosprawna, stale jeżdżąca na wózku choroby nerek zaćma zwyrodnienie stawów
 problemy ze słuchem

Inne:

Obowiązki:

- Pomoc przy: wstawaniu siadaniu chodzeniu wchodzeniu na schody
 ubieraniu się jedzeniu
- Utrzymanie higieny: całego ciała tylko sfery intymnej codziennie raz w tygodniu
 zmiana pieluch podkłady pielęgnacja odleżyn zmiana rajstop uciskowych
 gotowanie sprzątanie inne lekkie prace domowe spacery przesadzanie na wózek
 inne:

Od: Do:

mężczyzna kobieta dwie osoby jednocześnie

Wiek: Kraj:

Stan zdrowia osoby, którą się Pani opiekowała:

- trudności z chodzeniem cukrzyca astma odleżyny hemoroidy
 trudności z wstawaniem początki demencji choroba Alzheimera żylaki
 zakłócenia rytmu serca rozrusznik serca niewydolność serca niewydolność krążenia
 nadciśnienie zawał serca reumatyzm osteoporoza inkontynencja
 nowotwór choroba Parkinsona depresja stwardnienie rozsiane
 otyłość problemy z połykaniem zaburzenia psychiczne agresja udar
 osoba niepełnosprawna, stale jeżdżąca na wózku choroby nerek zaćma zwyrodnienie stawów
 problemy ze słuchem

Inne:

Obowiązki:

- Pomoc przy: wstawaniu siadaniu chodzeniu wchodzeniu na schody
 ubieraniu się jedzeniu
- Utrzymanie higieny: całego ciała tylko sfery intymnej codziennie raz w tygodniu
 zmiana pieluch podkłady pielęgnacja odleżyn zmiana rajstop uciskowych
 gotowanie sprzątanie inne lekkie prace domowe spacerowanie przesadzanie na wózek
 inne:

Od: Do:

mężczyzna kobieta dwie osoby jednocześnie

Wiek: Kraj:

Stan zdrowia osoby, którą się Pani opiekowała:

- trudności z chodzeniem cukrzyca astma odleżyny hemoroidy
 trudności z wstawaniem początki demencji choroba Alzheimera żylaki
 zakłócenia rytmu serca rozrusznik serca niewydolność serca niewydolność krążenia
 nadciśnienie zawał serca reumatyzm osteoporoza inkontynencja
 nowotwór choroba Parkinsona depresja stwardnienie rozsiane
 otyłość problemy z połykaniem zaburzenia psychiczne agresja udar
 osoba niepełnosprawna, stale jeżdżąca na wózku choroby nerek zaćma zwyrodnienie stawów
 problemy ze słuchem

Inne:

Obowiązki:

- Pomoc przy: wstawaniu siadaniu chodzeniu wchodzeniu na schody
 ubieraniu się jedzeniu
- Utrzymanie higieny: całego ciała tylko sfery intymnej codziennie raz w tygodniu
 zmiana pieluch podkłady pielęgnacja odleżyn zmiana rajstop uciskowych
 gotowanie sprzątanie inne lekkie prace domowe spacerowanie przesadzanie na wózek
 inne: