***Pokud vaše dítě – zletilá osoba s poruchou autistického spektra (dále jen „PAS“) navštěvuje instituce, ve kterých nejsou k dispozici zdravotničtí pracovníci, lze doporučit pro zaměstnance, kteří poskytují osobám s PAS v instituci pomoc a podporu souhrn informací o rizicích, která souvisejí se zdravotním stavem osoby s PAS. K tomuto účelu je možné využít připravený dotazník[[1]](#footnote-1).***

|  |
| --- |
| Uveďte, prosím, zda má osoba s PAS nějaká **zdravotní rizika**, která by pracovníci měli znát. Popište, jak se projevují a jak mají pracovníci postupovat při jejich řešení. Níže jsou uvedena nejčastější rizika, se kterými se setkáváme. Prosím, uveďte i další, pokud je nenacházíte v tomto dotazníku a jsou důležitá. |

1. Vyskytují se **epileptické záchvaty**? ne 🞏[[2]](#footnote-2) ano 🞏

*Jak je poznáme (popis průběhu):*

*Co jim nejčastěji předchází:*

*Jak máme postupovat:*

*V jaké situaci již máme volat lékaře:*

1. Má osoba s PAS **problémy s hladinou cukru v krvi**? ne 🞏 ano 🞏

*Jaké:*

*Jak se stavy nedostatku cukru či vysoké hladiny cukru projevují:*

*Jak máme při těchto situacích postupovat:*

*V jaké situaci máme volat lékaře:*

1. Mívá osoba s PAS **při změně zdravotního stavu nějaké specifické problémy** (křeče, nevolnost, …)? ne 🞏 ano 🞏

*Jaké:*

*Jak máme postupovat:*

1. Pokud dojde k běžnému **pádu, zakopnutí, uklouznutí, nárazu do překážky** nebo **jinému poranění**, je třeba nějaký neobvyklý postup (ošetření krvácení, náraz do některé části těla)?

ne 🞏 ano 🞏

*Jaké hrozí riziko:*

*Jak máme postupovat:*

*V jaké situaci máme volat lékaře:*

1. Bere osoba s PAS nějaké **léčivé přípravky**, které mají být **podány v určitých specifických situacích**?

ne 🞏 ano 🞏

*Má je u sebe? O jaké léčivé přípravky se jedná?*

*Jak máme postupovat:*

*V jaké situaci máme volat lékaře:*

1. Má osoba s PAS nějaké **alergické projevy** (potravinové, lékové, na hmyz – vosa, včela)?

ne 🞏 ano 🞏

*Jaké:*

*Co je způsobuje:*

*Jak se projevují:*

*Jak máme postupovat:*

*V jaké situaci máme volat lékaře:*

1. Má osoba s PAS **problémy s podáváním běžné stravy**, může něco způsobit zdravotní komplikace (dávicí reflex, dieta)? ne 🞏 ano 🞏

*Jaké:*

*Jak se projevují:*

*Jak máme postupovat:*

*V jaké situaci máme volat lékaře:*

1. Má osoba s PAS nějaké **další projevy vztahující se ke zdravotnímu stavu**, které nejsou výše uvedené?

*Jaké, uveďte:*

*Jak máme postupovat:*

9. Jiná rizika, která nejsou v dotazníku uvedena?

Závěrem prosím uveďte, jakou má osoba s PAS zdravotní pojišťovnu, pro případ potřeby ošetření: …………………………….

Dne: Jméno a příjmení osoby oprávněné za poskytnutí informací (např. opatrovníka, rodiče):

Podpis:

*Děkujeme za vyplnění dotazníku, jehož cílem je poskytování bezpečné služby osobě s PAS.*

**K dotazníku prosím přiložte v zalepené obálce údaje pro lékaře Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje, pro případ že by došlo k nutnosti jeho přivolání. Obálku nadepište jménem a příjmením osoby s PAS a předejte ji pracovníkovi, který osobě s PAS zabezpečuje v instituci podporu a pomoc.**

Jméno a příjmení osoby s PAS:

Jméno a příjmení opatrovníka (rodiče):

Telefonický kontakt na opatrovníka (rodiče):

Rodné číslo osoby s PAS:

Zdravotní pojišťovna osoby s PAS:

Medikace osoby s PAS:

Alergie osoby s PAS:

Další sdělení (dle vašeho uvážení):

Datum: Podpis osoby oprávněné za poskytnutí informací (např. opatrovníka, rodiče)

*Pokud dojde ke změně, prosíme, myslete na zajištění aktualizace sdělovaných údajů.*

1. dotazník byl převzat se svolením od poskytovatele sociálních služeb JITRO Olomouc, o. p. s., <http://www.jitro-olomouc.cz/> [↑](#footnote-ref-1)
2. Prosíme, o zaškrtnutí příslušného políčka dle výběru. [↑](#footnote-ref-2)