

Co od nás očekáváte, v čem potřebujete pomoci?

Jméno a příjmení, rok narození

Ranní hygiena

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | zvládám sám | <input type="checkbox"/> | nezvládám |
| <input type="checkbox"/> | zvládám částečně, s dopomocí | | |

Koupání

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | osprchuji se/vykoupu se s pomocí | <input type="checkbox"/> | nezvládám |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----------|

Oblékání

- | | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | vyberu si oblečení | <input type="checkbox"/> | obleču se s pomocí |
| <input type="checkbox"/> | obleču se | <input type="checkbox"/> | nezvládám |

Používání WC

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | s pomocí dojdu na WC | <input type="checkbox"/> | používám pleny (inkontinence) |
| <input type="checkbox"/> | používám toaletní křeslo | <input type="checkbox"/> | používám pleny na noc |

Strava

- | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | najím se sám | <input type="checkbox"/> | krájená strava |
| <input type="checkbox"/> | potřebuji pomoc | <input type="checkbox"/> | mletá strava |
| <input type="checkbox"/> | nezvládám | <input type="checkbox"/> | mixovaná strava |

Pohyblivost, schopnost pohybu

- | | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | s pomocí hole | <input type="checkbox"/> | nechodím vůbec |
| <input type="checkbox"/> | s pomocí chodítka | <input type="checkbox"/> | používám vozík |

Možná rizika, která mohou nastat během poskytování služby

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | riziko pádu z lůžka | <input type="checkbox"/> | vdechnutí stravy, tekutin |
| <input type="checkbox"/> | riziko pádu při chůzi | <input type="checkbox"/> | sebepoškození |
| <input type="checkbox"/> | bloudění, ztráta | <input type="checkbox"/> | vznik proleženin |
| <input type="checkbox"/> | úraz, poranění | <input type="checkbox"/> | nedostatečná adaptace |

Verbální komunikace (slovy)

- | | | | |
|--------------------------|---------|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | dobrá | <input type="checkbox"/> | silně omezená |
| <input type="checkbox"/> | ztížená | <input type="checkbox"/> | nekomunikuje |

Jak komunikujete, jakým způsobem?

Orientace časem, místem osobou

orientovaný

částečně orientovaný

neorientovaný

Další informace o tom, co je pro Vás důležité

Co od nás očekáváte

Datum: _____

Podpis: _____