

## 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: \_\_\_\_\_