

Monitoring denních činností

Jméno a příjmení:

V kolik hodin ráno vstáváte?

Jaké máte ranní rituály?

Způsob vyprazdňování: - WC - toaletní křeslo - inkontinentní pomůcky

Ranní Hygiena: - samostatně - s pomocí - co zvládnu?.....

Oblékání: - samostatně - s pomocí -co zvládnu?.....

Oblečení, co preferujete?

Koupel: - sprcha - vana - sám - s pomocí

Péče o kůži: Mažete si kůži, čím?.....

Péče o vlasy: Kadeřník, jak často?.....

Jídlo: Které jídla jsou v oblibě?

Které nemáte rád/a?.....

Máte alergii na některé jídlo?.....

Konzistence potravy: běžná, krájená, mletá, mixovaná.....

Jíte sám/sama? - ano - ne

Pomoc při jídle?.....

Spánek: Po obědě? - ano - ne

Večer – v kolik hodin chodíte spát?.....

Jak spíte?.....

Vstáváte na WC?..... Jak často?.....

Zájmy a záliby: Čtete?..... žánr?.....

Posloucháte rádio?..... Sledujete TV?.....

Zájmy, ruční práce?.....

Máte rád/a kolektiv?..... Jste spíše samotář?.....

Co Vám způsobuje radost?

Co Vám způsobuje smutek?

Co očekáváte od personálu Domova pro Seniory :

.....

Vaše další požadavky a podmínky:

Zpracoval (příbuzenský vztah):