



MIERA ZÁVISLOSTI NA POMOCI INEJ OSOBY

Meno a priezvisko :

Vek:

MOBILITA (POHYB)

- Vstane sám /a ANO NIE
- Sadne si sám /a ANO NIE
- Chodí po schodoch ANO NIE
- Chodí sám /a 200 m ANO NIE
- K pohybu používa Barle Chodítko Vozík
- Trvale ležiaci /a na lôžku ANO NIE
- Polohuje sa sám /a ANO S pomocou NIE

KOMUNIKÁCIA

- Vada reči Ano (aká?) NIE
- Vada sluchu Ano (aká?) NIE
- Vada zraku Ano (aká?) NIE

Iné
.....

- Schopný /á si prvolať pomoc ANO NIE
- Schopný /á zrozumiteľne hovoriť ANO NIE
- Chápe obsah komunikácie a pokynov ANO NIE
- Využíva alternatívnu komunikáciu ANO NIE

OSOBNÉ AKTIVITY

- Nadväzuje sociálne kontakty ANO NIE

Prečo
.....

- Schopný /á vykonávať denné aktivity ANO NIE

Obľúbená aktivita
.....

STRAVOVANIE

- Naje sa sám /a ANO S pomocou NIE
- Napije sa sám /a ANO S pomocou NIE

Špeciálne pomôcky
.....

Iné špecifická
.....

- Diéta ANO (aká?). NIE

OBLIEKANIE A OBÚVANIE

- Oblečie/ obuje sa sám /a ANO S pomocou NIE
- Vyzlečie/ vyzuje se sám /a ANO S pomocou NIE

TELESNÁ HYGIENA

- Malá ANO S pomocou Nezávädné
- Veľká ANO S pomocou Nezávädné

VÝKON FIZIOLOGICKEJ POTREBY

- Použitie toalety ANO S pomocou Nezávädné
- Inkontinencia ANO NIE
- WC kreslo ANO Stómia

ĎALŠIE OBTIAŽE

- Bolesť ANO NIE
- Dušnosť ANO NIE
- Nevoľnosť, zvracanie ANO NIE
- Slabosť, únava ANO NIE
- Depresie, úzkosť ANO NIE
- Stavy zmätenosti ANO NIE
- Iné psychické problémy ANO NIE
- Kožné defekty ANO NIE

Iné potiaže
.....

RODINNÉ A SOCIÁLNE VÄZBY

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

