







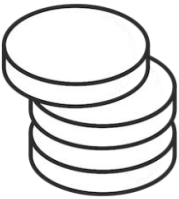


Popis potřebné podpory

Jméno:

| | Co zvládám a jakou potřebuji pomoc a podporu: |
|--|--|
| Osobní hygiena  | Denní hygiena, péče o ústa, česání a mytí vlasů, nehty, sprchování, koupání, toaleta... |
| Péče o vlastní osobu  | Oblékání, svlékání, obouvání, zouvání, úprava vzhledu, nákupy oblečení apod. |
| Samostatný pohyb  | Pohyb uvnitř i venku, vstávání, sezení, stání, změna polohy na lůžku, manipulace s předměty... |
| Stravování  | Příprava stravy, příjem stravy, nákupy potravin, vaření... |
| Péče o domácnost  | Běžný úklid, stlaní, mytí nádobí, praní, žehlení, obsluha spotřebičů a topení... |

| | |
|--|---|
| <p>Kontakt s lidmi</p>  | <p>Navazování a udržování vztahů, komunikace, využívání veřejných služeb v obci...</p> |
| <p>Seberealizace</p>  | <p>Vzdělávání, pracovní uplatnění, oblíbené činnosti, koníčky a volnočasové aktivity...</p> |
| <p>Zdraví, bezpečí, rizika</p>  | <p>Zajištění bezpečí, zvládnutí rizikových situací, návštěva lékaře, péče o zdraví, užívání léků...</p> |
| <p>Uplatňování vlastních práv a zájmů</p>  | <p>Hospodaření s penězi, kontakt s úřady, ochrana práv, možnost uplatnit vlastní vůli...</p> |

Datum zpracování:

Podpis(y):