

Jméno: **Narozen/a:**

Vstává v hodin, **spát chodí** v hodin.

Je zvyklý/á dělat před spaním.....
po probuzení

Rád/a má

- k snídani.....
- k obědu.....
- k večeři.....
- v televizi.....
- ke čtení

Svačí? Pokud ano, kdy a co?

Během dne

- se převléká do
- tráví čas nejradši.....
.....
- dále chci sdělit k dennímu režimu

Hygiena – klient/ka je zvyklý/á na

Kompenzační pomůcky

- | | | |
|----------------|-----|----|
| - brýle | ANO | NE |
| - naslouchadlo | ANO | NE |
| - hůl | ANO | NE |
| - pleny | ANO | NE |
- co dalšího?

Další důležité informace.....

.....
.....
.....
.....