………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………..

…………………………………….

(adres)

CZYNNOŚCI WYKONYWANE PODCZAS OPIEKI NAD: ………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa czynności | Częstotliwość/Uwagi |
| 1. | Pobudka |  |
| 2. | Higiena: kąpiel, obcinanie paznokci, strzyżenie włosów, mycie protezy, mycie zębów, moczenie nóg |  |
| 3. | Prowadzenie do toalety, podmywanie |  |
| 4. | Wymiana pieluchomajtek, podkładów, zmiana pościeli |  |
| 5. | Smarowanie kremami przeciw odparzeniem |  |
| 6. | Przygotowywanie ubrań, ubieranie |  |
| 7. | Przewracanie na bok, działanie przeciw odleżynom |  |
| 8. | Ćwiczenia fizyczne, np. rozruszanie stawów itp. |  |
| 9. | Mierzenie ciśnienia |  |
| 10. | Mierzenie poziomu cukru, podanie insuliny |  |
| 11. | Podawanie leków |  |
| 12. | Przygotowanie i podawanie posiłków |  |
| 13. | Sprzątanie, pranie, prasowanie |  |
| 14. | Wizyty lekarskie |  |
| 15. | Opłacanie rachunków |  |
| 16. | Robienie zakupów, realizacja recept |  |
| 17. | Załatwianie spraw urzędowych |  |
| 18. | Wyjścia do kościoła, potrzeby religijne |  |
| 19. | Wyjścia na spacery |  |
| 20. | Przygotowanie i przynoszenie opału, palenie w piecu |  |
| 21. | Odśnieżanie |  |
| 22. | Czynności ogrodnicze |  |
| 23. | Czytanie książek, pism urzędowych |  |
| 24. | Ćwiczenia rozwijające mowę, czytanie, pisanie, myślenie |  |
| 25. | Układanie do snu |  |
| 26. | Masaże, oklepywanie |  |
| 27. | Czuwanie podczas snu |  |
| 28. |  |  |
| 29. |  |  |
| 30. |  |  |

UWAGI:

 ……………………………………………….

 Data, Podpis

(imię i nazwisko)

……………………………………..

…………………………………….

(adres)

CZYNNOŚCI WYKONYWANE PODCZAS OPIEKI NAD OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ

0700-1000………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1000-1300……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1300-1600………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1600-1900………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1900-2100………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2100-2400 I OKRES NOCY…………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

INNE CZYNOOŚCI:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………….

 Data, Podpis