

## CZĘŚĆ PIERWSZA- Dane osobowe

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Wiek:

Miejsce zamieszkania:

Numer telefonu

Stan cywilny

Informacje o rodzinie/ osobach bliskich:

Źródło utrzymania:

## CZĘŚĆ DRUGA- Funkcjonowanie w środowisku

Aktywność społeczna:

Zainteresowania, hobby, sposób spędzania czasu wolnego:

Sprawność w zakresie samodzielnych czynności:

1. **Ubieranie się-** .....  
.....  
.....
2. **Mycie się-** .....  
.....  
.....
3. **Spożywanie posiłków-** .....  
.....  
.....
4. **Sprzątanie-** .....  
.....  
.....
5. **Dbłość o higienę i wygląd-** .....  
.....  
.....



**Pamięć:**

- ◇ Dobra
- ◇ Słaba

**CZĘŚĆ TRZECIA- Stan zdrowia**

**1. Diagnoza pielęgniarki**

a) stan fizyczny

b) stan psychiczny

**2. Zalecane wizyty u specjalistów**

**3. Diagnoza psychologa**



## CZĘŚĆ CZWARTA-Plan wsparcia

A large rectangular area with a light purple background and horizontal dotted lines, intended for writing the support plan.

