



CHARAKTERISTIKA ÚČASTNÍKA REKONDIČNÍHO POBYTU

Jméno a příjmení

r.č.

Bydliště

tel.:

Jmenovaný je během roku umístěn:

Doma

Chodí do školy

Stacionáře

ÚSP

Jinde:

Chování v kolektivu

:

Vztah a projevy k opačnému pohlaví

:

Typický projev

:

Reakce na pokyny a příkazy

:

Nejlepší pochvala

:

Co je stresem

:

Zlozvyky, kdy se projevují

:

Bojí se

:

Co ho rozhodí

:

Co ho vyvede z míry

:

Má sklon toulat se

:

Výrazné povahové vlastnosti (např. je aktivní, zapojí se do hry, je pasivní, přecitlivělý, upovídaný, mlčenlivý, lenivý, neposedný, apod.)

Píše

:

Čte

:

Jak se vyjadřuje

:

Projevuje se vulgárně

:

Zvláštní schopnosti

:

Zvláštní dovednosti

:



Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v České republice, z.s.
pobočný spolek Praha – Sever

Ječná 1434/11, 120 00 Praha 2

tel./fax: 222 250 603, M: 732 846 789

IČO: 04066103

e-mail: spmp.praha@volny.cz

www.spmp-ps-sever.cz

Bankovní spojení: Fio banka, a.s., V Celnici 10, 117 21 Praha 1, č. ú. 2100897440/2010

Umyje se sám/a :
Učese se :
Vyčistí si zuby :
Umí používat samostatně WC :
Dodržuje hygienu :
Pomočuje se :

U dívek – Menstruace:

Ano **Ne**
Pravidelný termín :

U chlapců – Holí se sám:

Ano **Ne**

Pozná si své věci :
Je potřeba pomoc při oblékání :

Jí sám/a :
Používá příbor :
Co z jídla nesnáší :
Co způsobuje zažívací potíže :
V jakém rozsahu je vytrvalost :
Vytrvalost v chůzi :
Vytrvalost v běhu :
Je plavec :
Je neplavec :
Plave s pomůckami :
Omezení pro fyzický výkon :
Snáší pobyt na sluníčku :
Může spát na horní posteli :

Další individuality jinde neuvedené:

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



**Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v České republice, z.s.
pobočný spolek Praha – Sever**

Ječná 1434/11, 120 00 Praha 2

tel./fax: 222 250 603, M: 732 846 789

IČO: 04066103

e-mail: spmp.praha@volny.cz

www.spmp-ps-sever.cz

Bankovní spojení: Fio banka, a.s., V Celnici 10, 117 21 Praha 1, č. ú. 2100897440/2010

Zvláštní upozornění:

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

- Vyplnili jsme dotazník pozorně a pravdivě, nezamířeli jsme závažné okolnosti, které by mohli způsobit značné problémy účastníkům i pracovníkům v průběhu pobytu. Souhlasím se zpracováním osobních údajů, za účelem pobytu a použitím foto dokumentace a audio dokumentace pro potřeby SPMP PRAHA SEVER.**

Datum :

.....
podpis odpovědné osoby / zákonného zástupce