



Kommunikációs Kisokos

A nyomtatványt, amit a kezében tart azért készítettük, hogy jól értsük egymást és hatékonyan tudjunk együttműködni gyermekük ápolása során! Kérjük Önöket, hogy felvételkor töltsék ki a dokumentumot, amely így végigkíséri gyermeküket az intézmény útján, segítve ezzel a lábadozást.



Név:



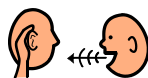
a gyermek életkora:



Telefonszám:



Legközelebbi hozzátartozó(i)m:
Így szólítom őket:



Így tudok jól kommunikálni!

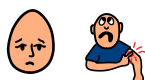
Amit érdemes tudni rólam:



Amit egy orvosnak,
ápolónak
tudni kell rólam!



Így lehet megnyugtadni,
amikor aggódom:



Így reagálok, ha fáj valami:



Kedvenc testhelyzetem



Amit fontos tudni az ellátásomról:



Szokásaim



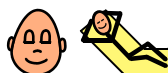
Evés/ivás:



Tisztálkodás, higiénia:



Alvás, pihenés:



Erre van szükségem, hogy
biztonságban érezzem magam:

Amit szeretek, és amit nem:



Amit szeretek:



Amit nem szeretek:



Megjegyzés:



Kitöltötte:

month / day / Year

Dátum: