|  |  |
| --- | --- |
| **Edukační záznam č.** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Iniciály klienta/ky:** | XY | **rok narození:** | Klikněte sem a zadejte text. | **primární sestra:** | Klikněte sem a zadejte text. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Téma edukace** | **Komunikační bariéry** | **Metoda edukace** | **Zhodnocení edukace (reakce klienta)** |
| **Datum edukace:**Klikněte sem a zadejte datum. | Klikněte sem a zadejte text. | ☐ smyslová☐ psychická☐ fyzická☐ jazyková☐ porucha řeči☐ jiná …………………… | ☐ mluvené slovo☐ tištěné slovo☐ názorné pomůcky☐ audio, video, TV☐ praktický nácvik☐ jiná …………………… | Klikněte sem a zadejte text.**podpis edukátora:** |
| **Datum edukace:**Klikněte sem a zadejte datum. | Klikněte sem a zadejte text. | ☐ smyslová☐ psychická☐ fyzická☐ jazyková☐ porucha řeči☐ jiná …………………… | ☐ mluvené slovo☐ tištěné slovo☐ názorné pomůcky☐ audio, video, TV☐ praktický nácvik☐ jiná …………………… | Klikněte sem a zadejte text.**podpis edukátora:** |
| **Datum edukace:**Klikněte sem a zadejte datum. | Klikněte sem a zadejte text. | ☐ smyslová☐ psychická☐ fyzická☐ jazyková☐ porucha řeči☐ jiná …………………… | ☐ mluvené slovo☐ tištěné slovo☐ názorné pomůcky☐ audio, video, TV☐ praktický nácvik☐ jiná …………………… | Klikněte sem a zadejte text.**podpis edukátora:** |