

# **SREDNJA ZDRAVSTVENA IN KOZMETIČNA ŠOLA CELJE**



**DNEVNIK PRAKTIČNEGA POUKA  
BOLNIČAR/NEGOVALEC**

**SOCIALNO-VARSTVENI ZAVOD:**

---

**DIJAK / DIJAKINJA**

---

**2. \_\_\_\_ letnik, šolsko leto: \_\_\_\_\_**

***Če torej želite nekaj postati, to lahko storite,  
če le prevzamete odgovornost, če se le odločite,  
da si boste utrdili roke s trdim delom,  
se malo potrudili, čeprav je vse na dosegu vaših rok.***

***Leo F. Buscaglia***

Odločili ste se za poklic bolničar-negovalec. To je human poklic, kar pomeni, da je neposredno vezan na delo z ljudmi in njihovo okolico. Pomagali boste ljudem različnih starosti, v različnih življenjskih obdobjih in pri tistih življenjskih aktivnostih, ki jih stanovalci ne zmorejo ali ne znajo opraviti samostojno, zato potrebujejo pomoč drugih oseb. Ugotavljalji boste potrebe stanovalcev, načrtovali in izvajali različne negovalne postopke. Da bo vaša pomoč čim bolj strokovna in učinkovita, je potrebno usvojiti znanje, ki vas bo vodilo na vaši poklicni poti.

Za uspešno strokovno delo je zelo pomembna pravilna besedna in nebesedna komunikacija, opazovanje, sposobnost poslušanja in odzivanja na dogajanja okoli sebe. Naloge, ki jih boste opravljali morajo biti izvedene odgovorno, strokovno in z velikim čutom do stanovalca.

Kot lahko razberete, je za opravljanje vašega poklica potrebnih veliko večin in spretnosti. Vse to boste spoznavali postopno. Veliko lažje bo, če boste snov teoretičnih vsebin med sabo povezovali, praktično pa jih uporabili pri praktičnem pouku.

Dnevnik praktičnega pouka vam bo v pomoč, da boste lahko znanje iz strokovno-teoretičnih vsebin utrdili, povezovali in pokazali v praksi.

Pri praktičnem pouku vam želimo veliko uspeha.

**Učitelji praktičnega pouka**

**Delovni listi dnevnika so temeljna evidenca o delu dijaka/dijakinje pri praktičnem pouku v posameznem šolskem letu. Izpolnjevati jih morate sproti in po navodilu učitelja praktičnega pouka. Hraniti jih je potrebno do konca izobraževanja in jih priložiti ob pristopu k zaključnemu izpitu v pregled.**

Delovne liste dnevnika lahko izpolnjujete s črnilom ali kemičnim svinčnikom s čitljivo pisavo ali pa v elektronski obliki glede na navodila učitelja. pazite, da boste pravilno uporabljali slovenski jezik in strokovne izraze. dnevnik mora biti oštevilčen z zaporedno številko in opremljen z datumom.

Sproti je potrebno izpolnjevati seznam, kjer so vpisani negovalni postopki in pridobiti podpis učitelja praktičnega pouka.

**Delovni listi dnevnika praktičnega pouka so odraz vašega dela in vašega odnosa do dela, zato naj bodo vedno vzorno urejeni in izpolnjeni ter pravočasno oddani v pregled. Brez potrjenih delovnih listov praktičnega pouka ne boste izpolnili pogojev za opravljanje zaključnega izpita.**

### Izpolni učitelj praktičnega pouka

	Socialni zavod - enota	Ime in priimek učitelja PRA	Število opravljenih ur, datum: od - do	Podpis učitelja PRA
1.				
2.				

### Odsotnosti pri praktičnem pouku:

- Prisotnost pri praktičnem pouku je OBVEZNA;
- vsak dijak mora opraviti predpisano število ur praktičnega pouka;
- v primeru odsotnosti se mora dijak čim prej pogovoriti s svojim učiteljem praktičnega pouka;
- dijak se sam, brez navodil in vednosti učitelja oz. organizatorja nadomeščanja, ne sme dogovarjati za nadomeščanje praktičnega pouka;
- v primeru, da dijak ne izkoristi ponujene možnosti nadomeščanja, bo razporen šele na naslednji prost termin;
- dijak nadomešča praktični pouk v svojem prostem času oz., kadar nima drugih šolskih obveznosti;
- dijak mora pri nadomeščanju praktičnega pouka imeti s seboj delovni zvezek (evidenca odsotnosti in nadomeščanja).

## EVIDENCA NADOMEŠČANJA PRAKTIČNEGA POUKA

Datum odsotnosti	Oddelek odsotnosti	Manjkajoče ure	Oddelek, datum in nadomeščene ure	Podpis učitelja

**DELOVNI LIST 1****SOCIALNI ZAVOD**

Datum:

Opišite socialni zavod v katerem opravljate praktični pouk (naloge socialnega zavoda, prostorska ureditev, delovna področja - katere službe delujejo v ustanovi, koliko je stanovalcev, delovni tim).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Opišite enoto - oddelek na katerem opravljate praktični pouk.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

**DELOVNI LIST 2****LASTNOSTI B/N**

Datum:

**Naštejte osebnostne kvalitete, ki jih mora imeti bolničar - negovalec za strokovno izvajanje nege in oskrbe?**

---

---

---

---

---

---

---

**Razložite etično načelo varovanja poklicne skrivnosti.**

---

---

---

---

---

---

---

**Razložite kako vzpostavimo kakovostno in profesionalno komunikacijo s stanovalcem ter kako razvijamo zaupanje in oseben stik?**

---

---

---

---

---

---

---

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

**Opišite osebno urejenost bolničarja-negovalca.**

---

---

---

---

---

---

**Naštejte osebna zaščitna sredstva, ki jih uporabljam pri praktičnem pouku in opišite namen uporabe.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Razkuževanje rok: kdaj, zakaj in kako si razkužujemo roke?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Opišite pravilno uporabo zaščitnih rokavic.**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Opišite postopek razkuževanja negovalnih pripomočkov (vrsta razkužila, priprava razkužila, postopek razkuževanja).**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

**DELOVNI LIST 4**

**IZOGIBANJE  
NEVARNOSTIM V  
OKOLJU**

Datum:

**Kako skrbimo za varnost in preprečevanje poškodb pri stanovalcu?**

---

---

---

---

---

---

---

**Kako preprečujemo prenos okužbe med stanovalci?**

---

---

---

---

---

---

---

**Opišite, kako poteka delo pri stanovalcu z bolnišnično okužbo (MRSA, ESBL).**

---

---

---

---

---

---

---

**Datum in podpis učitelja:** \_\_\_\_\_

**DELOVNI LIST 5**

**UREJENOST  
POSTELJNE ENOTE**

Datum:

**Opišite opremo in urejenost stanovalčeve sobe.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Kaj sestavlja posteljno enoto?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Katera načela upoštevamo, ko urejamo posteljno enoto?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Zakaj je pomembno, da je posteljna enota urejena?**

---

---

---

---

---

---

**Kaj sestavlja posteljni komplet, kakšno naj bo posteljno perilo?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Opišite pravilno pripravo negovalnega vozička za urejanje postelje.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

**DELOVNI LIST 6**

**POSTOPEK NEGE IN OSKRBE:**

Datum:

**1. Priprava bolničarja-negovalca.**

---

---

---

---

---

---

**2. Priprava materiala.**

---

---

---

---

---

---

**3. Priprava prostora.**

---

---

---

---

---

---

**4. Priprava stanovalca.**

---

---

---

---

---

---

**5. Izvedba postopka nege in oskrbe.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**6. Ureditev stanovalca.**

---

---

**7. Ureditev pripomočkov.**

---

---

**8. Ureditev prostora.**

---

---

**9. Ureditev bolničarja-negovalca.**

---

---

**10. Dokumentiranje in poročanje**

---

---

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

**DELOVNI LIST 7**

**SODELOVANJE V  
SLUŽBAH: JEDILNICA**

Datum:

**Katere spretnosti ste pridobili pri delu v jedilnici?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Opišite svojo izkušnjo na praktičnem primeru.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Datum in podpis učitelja:**\_\_\_\_\_

**DELOVNI LIST 8****SODELOVANJE V  
SLUŽBAH:  
TRANSPORT**

Datum:

**Katere spretnosti ste pridobili pri delu v službi?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Opišite svojo izkušnjo na praktičnem primeru.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

**DELOVNI LIST 9**

**SODELOVANJE V  
SLUŽBAH:  
FIZIOTERAPIJA/DELOVNA  
TERAPIJA**

Datum:

**Katere spretnosti ste pridobili pri delu v službi?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Opišite svojo izkušnjo na praktičnem primeru.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Datum in podpis učitelja:** \_\_\_\_\_

# **INDIVIDUALNI NAČRT NEGE IN OSKRBE STANOVALCA**

**DELOVNI LIST 10  
NAČRT NEGE IN OSKRBE**

**SKUPNI  
DNEVNIK**

Datum:

**Začetnici imena in priimka:** \_\_\_\_\_ **Starost:** \_\_\_\_\_

**Življenje v socialnem zavodu** (leto sprejema v dom, obiski svojcev):

---

---

---

---

---

**POSEBNOSTI STANOVALCA**

(Navodila negovalne službe za izvajanje nege in oskrbe):

**Vid:** \_\_\_\_\_

**Sluh:** \_\_\_\_\_

**Pripomočki, proteze:** \_\_\_\_\_

## **UGOTAVLJANJE STANJA IN POTREB PRI ŽIVLJENJSKIH AKTIVNOSTIH**

- DIHANJE

---

---

---

- PREHRANJEVANJE IN PITJE (apetit, prehranjenost, dieta):

---

---

---

---

- IZLOČANJE, ODVAJANJE:

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za inkontinenco:* \_\_\_\_\_

---

---

- GIBANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za gibanje:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

- **POČITEK IN SPANJE:**

---

---

- **OBLAČENJE, SLAČENJE, SKRB ZA OBUTEV**

---

---

- **OSEBNA HIGIENA**

*Higiena telesa:* \_\_\_\_\_

---

---

*Higiena ustne votline:* \_\_\_\_\_

---

---

*Opazovanje kože, lasišča, nohtov:* \_\_\_\_\_

---

---

- **VZDRŽEVANJE TELESNE TEMPERATURE:**

---

---

- **IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU:**

---

---

- **KOMUNIKACIJA:**

---

---

- **RAZVEDRILLO, REKREACIJA:**

---

---

- **OPAZOVANJE ZAVESTI:**

*Kvalitativna:* \_\_\_\_\_

*Kvantitativna:* \_\_\_\_\_

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>GIBANJE IN USTREZNA LEGA</b>			
<b>PREHRANJEVANJE IN PITJE</b>			
<b>IZLOČANJE IN ODVAJANJE</b>			
<b>OSEBNA HIGIENA IN UREJENOST</b>			

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>OBLAČENJE IN SLAČENJE</b>			
<b>SPANJE IN POČITEK</b>			
<b>IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU</b>			
<b>KOMUNIKACIJA IN IZRAŽANJE ČUSTEV</b>			
<b>RAZVEDRILO, REKREACIJA</b>			

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

<b>DELOVNI LIST 11</b> <b>NAČRT NEGE IN OSKRBE</b>	Datum:
---	--------

**Začetnici imena in priimka:** \_\_\_\_\_ **Starost:** \_\_\_\_\_

**Življenje v socialnem zavodu** (leto sprejema v dom, obiski svojcev):

---

---

---

---

---

**POSEBNOSTI STANOVALCA**

**(Navodila negovalne službe za izvajanje nege in oskrbe):**

**Vid:** \_\_\_\_\_

**Sluh:** \_\_\_\_\_

**Pripomočki, proteze:** \_\_\_\_\_

## **UGOTAVLJANJE STANJA IN POTREB PRI ŽIVLJENJSKIH AKTIVNOSTIH**

- DIHANJE

---

---

---

- PREHRANJEVANJE IN PITJE (apetit, prehranjenost, dieta):

---

---

---

---

- IZLOČANJE, ODVAJANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za inkontinenco:* \_\_\_\_\_

---

---

---

- GIBANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za gibanje:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

- **POČITEK IN SPANJE:**

---

---

- **OBLAČENJE, SLAČENJE, SKRB ZA OBUTEV**

---

---

- **OSEBNA HIGIENA**

*Higiena telesa:* \_\_\_\_\_

---

---

*Higiena ustne votline:* \_\_\_\_\_

---

---

*Opazovanje kože, lasišča, nohtov:* \_\_\_\_\_

---

---

- **VZDRŽEVANJE TELESNE TEMPERATURE:**

---

---

- **IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU:**

---

---

- **KOMUNIKACIJA:**

---

---

- **RAZVEDRILLO, REKREACIJA:**

---

---

- **OPAZOVANJE ZAVESTI:**

*Kvalitativna:* \_\_\_\_\_

*Kvantitativna:* \_\_\_\_\_

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>GIBANJE IN USTREZNA LEGA</b>			
<b>PREHRANJEVANJE IN PITJE</b>			
<b>IZLOČANJE IN ODVAJANJE</b>			
<b>OSEBNA HIGIENA IN UREJENOST</b>			

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>OBLAČENJE IN SLAČENJE</b>			
<b>SPANJE IN POČITEK</b>			
<b>IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU</b>			
<b>KOMUNIKACIJA IN IZRAŽANJE ČUSTEV</b>			
<b>RAZVEDRILO, REKREACIJA</b>			

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

<b>DELOVNI LIST 12</b> <b>NAČRT NEGE IN OSKRBE</b>	Datum:
---	--------

**Začetnici imena in priimka:** \_\_\_\_\_ **Starost:** \_\_\_\_\_

**Življenje v socialnem zavodu** (leto sprejema v dom, obiski svojcev):

---

---

---

---

---

**POSEBNOSTI STANOVALCA**

(Navodila negovalne službe za izvajanje nege in oskrbe):

**Vid:** \_\_\_\_\_

**Sluh:** \_\_\_\_\_

**Pripomočki, proteze:** \_\_\_\_\_

## **UGOTAVLJANJE STANJA IN POTREB PRI ŽIVLJENJSKIH AKTIVNOSTIH**

- DIHANJE

---

---

---

- PREHRANJEVANJE IN PITJE (apetit, prehranjenost, dieta):

---

---

---

---

- IZLOČANJE, ODVAJANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za inkontinenco:* \_\_\_\_\_

---

---

---

- GIBANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za gibanje:* \_\_\_\_\_

---

---

---

*RZP:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

- **POČITEK IN SPANJE:**

---

---

- **OBLAČENJE, SLAČENJE, SKRB ZA OBUTEV**

---

---

- **OSEBNA HIGIENA**

*Higiena telesa:* \_\_\_\_\_

---

---

*Higiena ustne votline:* \_\_\_\_\_

---

---

*Opazovanje kože, lasišča, nohtov:* \_\_\_\_\_

---

---

- **VZDRŽEVANJE TELESNE TEMPERATURE:**

---

---

- **IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU:**

---

---

- **KOMUNIKACIJA:**

---

---

- **RAZVEDRILLO, REKREACIJA:**

---

---

- **OPAZOVANJE ZAVESTI:**

*Kvalitativna:* \_\_\_\_\_

*Kvantitativna:* \_\_\_\_\_

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>GIBANJE IN USTREZNA LEGA</b>			
<b>PREHRANJEVANJE IN PITJE</b>			
<b>IZLOČANJE IN ODVAJANJE</b>			
<b>OSEBNA HIGIENA IN UREJENOST</b>			

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>OBLAČENJE IN SLAČENJE</b>			
<b>SPANJE IN POČITEK</b>			
<b>IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU</b>			
<b>KOMUNIKACIJA IN IZRAŽANJE ČUSTEV</b>			
<b>RAZVEDRILO, REKREACIJA</b>			

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

<b>DELOVNI LIST 13</b> <b>NAČRT NEGE IN OSKRBE</b>	Datum:
---	--------

**Začetnici imena in priimka:** \_\_\_\_\_ **Starost:** \_\_\_\_\_

**Življenje v socialnem zavodu** (leto sprejema v dom, obiski svojcev):

---

---

---

---

---

**POSEBNOSTI STANOVALCA**

**(Navodila negovalne službe za izvajanje nege in oskrbe):**

**Vid:** \_\_\_\_\_

**Sluh:** \_\_\_\_\_

**Pripomočki, proteze:** \_\_\_\_\_

## **UGOTAVLJANJE STANJA IN POTREB PRI ŽIVLJENJSKIH AKTIVNOSTIH**

- DIHANJE

---

---

---

- PREHRANJEVANJE IN PITJE (apetit, prehranjenost, dieta):

---

---

---

---

- IZLOČANJE, ODVAJANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za inkontinenco:* \_\_\_\_\_

---

---

---

- GIBANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za gibanje:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

- **POČITEK IN SPANJE:**

---

---

- **OBLAČENJE, SLAČENJE, SKRB ZA OBUTEV**

---

---

- **OSEBNA HIGIENA**

*Higiena telesa:* \_\_\_\_\_

---

---

*Higiena ustne votline:* \_\_\_\_\_

---

---

*Opazovanje kože, lasišča, nohtov:* \_\_\_\_\_

---

---

- **VZDRŽEVANJE TELESNE TEMPERATURE:**

---

---

- **IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU:**

---

---

- **KOMUNIKACIJA:**

---

---

- **RAZVEDRILLO, REKREACIJA:**

---

---

- **OPAZOVANJE ZAVESTI:**

*Kvalitativna:* \_\_\_\_\_

*Kvantitativna:* \_\_\_\_\_

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>GIBANJE IN USTREZNA LEGA</b>			
<b>PREHRANJEVANJE IN PITJE</b>			
<b>IZLOČANJE IN ODVAJANJE</b>			
<b>OSEBNA HIGIENA IN UREJENOST</b>			

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>OBLAČENJE IN SLAČENJE</b>			
<b>SPANJE IN POČITEK</b>			
<b>IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU</b>			
<b>KOMUNIKACIJA IN IZRAŽANJE ČUSTEV</b>			
<b>RAZVEDRILO, REKREACIJA</b>			

Datum in podpis učitelja:

<b>DELOVNI LIST 14</b> <b>NAČRT NEGE IN OSKRBE</b>	Datum:
---	--------

**Začetnici imena in priimka:** \_\_\_\_\_ **Starost:** \_\_\_\_\_

**Življenje v socialnem zavodu** (leto sprejema v dom, obiski svojcev):

---

---

---

---

---

**POSEBNOSTI STANOVALCA**

**(Navodila negovalne službe za izvajanje nege in oskrbe):**

**Vid:** \_\_\_\_\_

**Sluh:** \_\_\_\_\_

**Pripomočki, proteze:** \_\_\_\_\_

## **UGOTAVLJANJE STANJA IN POTREB PRI ŽIVLJENJSKIH AKTIVNOSTIH**

- DIHANJE

---

---

---

- PREHRANJEVANJE IN PITJE (apetit, prehranjenost, dieta):

---

---

---

---

- IZLOČANJE, ODVAJANJE:

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za inkontinenco:* \_\_\_\_\_

---

---

- GIBANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za gibanje:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

- **POČITEK IN SPANJE:**

---

---

- **OBLAČENJE, SLAČENJE, SKRB ZA OBUTEV**

---

---

- **OSEBNA HIGIENA**

*Higiena telesa:* \_\_\_\_\_

---

---

*Higiena ustne votline:* \_\_\_\_\_

---

---

*Opazovanje kože, lasišča, nohtov:* \_\_\_\_\_

---

---

- **VZDRŽEVANJE TELESNE TEMPERATURE:**

---

---

- **IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU:**

---

---

- **KOMUNIKACIJA:**

---

---

- **RAZVEDRILLO, REKREACIJA:**

---

---

- **OPAZOVANJE ZAVESTI:**

*Kvalitativna:* \_\_\_\_\_

*Kvantitativna:* \_\_\_\_\_

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>GIBANJE IN USTREZNA LEGA</b>			
<b>PREHRANJEVANJE IN PITJE</b>			
<b>IZLOČANJE IN ODVAJANJE</b>			
<b>OSEBNA HIGIENA IN UREJENOST</b>			

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>OBLAČENJE IN SLAČENJE</b>			
<b>SPANJE IN POČITEK</b>			
<b>IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU</b>			
<b>KOMUNIKACIJA IN IZRAŽANJE ČUSTEV</b>			
<b>RAZVEDRILO, REKREACIJA</b>			

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

<b>DELOVNI LIST 15</b> <b>NAČRT NEGE IN OSKRBE</b>	Datum:
---	--------

**Začetnici imena in priimka:** \_\_\_\_\_ **Starost:** \_\_\_\_\_

**Življenje v socialnem zavodu** (leto sprejema v dom, obiski svojcev):

---

---

---

---

---

**POSEBNOSTI STANOVALCA**

(Navodila negovalne službe za izvajanje nege in oskrbe):

**Vid:** \_\_\_\_\_

**Sluh:** \_\_\_\_\_

**Pripomočki, proteze:** \_\_\_\_\_

## **UGOTAVLJANJE STANJA IN POTREB PRI ŽIVLJENJSKIH AKTIVNOSTIH**

- DIHANJE

---

---

---

- PREHRANJEVANJE IN PITJE (apetit, prehranjenost, dieta):

---

---

---

---

- IZLOČANJE, ODVAJANJE:

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za inkontinenco:* \_\_\_\_\_

---

---

---

- GIBANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za gibanje:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

- **POČITEK IN SPANJE:**

---

---

- **OBLAČENJE, SLAČENJE, SKRB ZA OBUTEV**

---

---

- **OSEBNA HIGIENA**

*Higiena telesa:* \_\_\_\_\_

---

---

*Higiena ustne votline:* \_\_\_\_\_

---

---

*Opazovanje kože, lasišča, nohtov:* \_\_\_\_\_

---

---

- **VZDRŽEVANJE TELESNE TEMPERATURE:**

---

---

- **IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU:**

---

---

- **KOMUNIKACIJA:**

---

---

- **RAZVEDRILLO, REKREACIJA:**

---

---

- **OPAZOVANJE ZAVESTI:**

*Kvalitativna:* \_\_\_\_\_

*Kvantitativna:* \_\_\_\_\_

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>GIBANJE IN USTREZNA LEGA</b>			
<b>PREHRANJEVANJE IN PITJE</b>			
<b>IZLOČANJE IN ODVAJANJE</b>			
<b>OSEBNA HIGIENA IN UREJENOST</b>			

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>OBLAČENJE IN SLAČENJE</b>			
<b>SPANJE IN POČITEK</b>			
<b>IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU</b>			
<b>KOMUNIKACIJA IN IZRAŽANJE ČUSTEV</b>			
<b>RAZVEDRILO, REKREACIJA</b>			

Datum in podpis učitelja:

<b>DELOVNI LIST 16</b> <b>NAČRT NEGE IN OSKRBE</b>	Datum:
---	--------

**Začetnici imena in priimka:** \_\_\_\_\_ **Starost:** \_\_\_\_\_

**Življenje v socialnem zavodu** (leto sprejema v dom, obiski svojcev):

---

---

---

---

---

**POSEBNOSTI STANOVALCA**

(Navodila negovalne službe za izvajanje nege in oskrbe):

**Vid:** \_\_\_\_\_

**Sluh:** \_\_\_\_\_

**Pripomočki, proteze:** \_\_\_\_\_

## **UGOTAVLJANJE STANJA IN POTREB PRI ŽIVLJENJSKIH AKTIVNOSTIH**

- DIHANJE

---

---

---

- PREHRANJEVANJE IN PITJE (apetit, prehranjenost, dieta):

---

---

---

---

- IZLOČANJE, ODVAJANJE:

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za inkontinenco:* \_\_\_\_\_

---

---

- GIBANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za gibanje:* \_\_\_\_\_

---

---

*RZP:* \_\_\_\_\_

---

---

---

- **POČITEK IN SPANJE:**

---

---

- **OBLAČENJE, SLAČENJE, SKRB ZA OBUTEV**

---

---

- **OSEBNA HIGIENA**

*Higiena telesa:* \_\_\_\_\_

---

---

*Higiena ustne votline:* \_\_\_\_\_

---

---

*Opazovanje kože, lasišča, nohtov:* \_\_\_\_\_

---

---

- **VZDRŽEVANJE TELESNE TEMPERATURE:**

---

---

- **IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU:**

---

---

- **KOMUNIKACIJA:**

---

---

- **RAZVEDRILLO, REKREACIJA:**

---

---

- **OPAZOVANJE ZAVESTI:**

*Kvalitativna:* \_\_\_\_\_

*Kvantitativna:* \_\_\_\_\_

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>GIBANJE IN USTREZNA LEGA</b>			
<b>PREHRANJEVANJE IN PITJE</b>			
<b>IZLOČANJE IN ODVAJANJE</b>			
<b>OSEBNA HIGIENA IN UREJENOST</b>			

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>OBLAČENJE IN SLAČENJE</b>			
<b>SPANJE IN POČITEK</b>			
<b>IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU</b>			
<b>KOMUNIKACIJA IN IZRAŽANJE ČUSTEV</b>			
<b>RAZVEDRILO, REKREACIJA</b>			

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

<b>DELOVNI LIST 17</b> <b>NAČRT NEGE IN OSKRBE</b>	Datum:
---	--------

**Začetnici imena in priimka:** \_\_\_\_\_ **Starost:** \_\_\_\_\_

**Življenje v socialnem zavodu** (leto sprejema v dom, obiski svojcev):

---

---

---

---

---

**POSEBNOSTI STANOVALCA**

(Navodila negovalne službe za izvajanje nege in oskrbe):

**Vid:** \_\_\_\_\_

**Sluh:** \_\_\_\_\_

**Pripomočki, proteze:** \_\_\_\_\_

## **UGOTAVLJANJE STANJA IN POTREB PRI ŽIVLJENJSKIH AKTIVNOSTIH**

- DIHANJE

---

---

---

- PREHRANJEVANJE IN PITJE (apetit, prehranjenost, dieta):

---

---

---

---

- IZLOČANJE, ODVAJANJE:

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za inkontinenco:* \_\_\_\_\_

---

---

---

- GIBANJE:

---

---

---

---

*Uporaba pripomočkov za gibanje:* \_\_\_\_\_

---

---

---

*RZP:* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

- **POČITEK IN SPANJE:**

---

---

- **OBLAČENJE, SLAČENJE, SKRB ZA OBUTEV**

---

---

- **OSEBNA HIGIENA**

*Higiena telesa:* \_\_\_\_\_

---

---

*Higiena ustne votline:* \_\_\_\_\_

---

---

*Opazovanje kože, lasišča, nohtov:* \_\_\_\_\_

---

---

- **VZDRŽEVANJE TELESNE TEMPERATURE:**

---

---

- **IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU:**

---

---

- **KOMUNIKACIJA:**

---

---

- **RAZVEDRILLO, REKREACIJA:**

---

---

- **OPAZOVANJE ZAVESTI:**

*Kvalitativna:* \_\_\_\_\_

---

*Kvantitativna:* \_\_\_\_\_

---

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>GIBANJE IN USTREZNA LEGA</b>			
<b>PREHRANJEVANJE IN PITJE</b>			
<b>IZLOČANJE IN ODVAJANJE</b>			
<b>OSEBNA HIGIENA IN UREJENOST</b>			

<b>ŽIVLJ. AKTIV.</b>	<b>IZVAJANJE POSTOPKOV NEGE IN OSKRBE</b>		<b>DOSEŽENO STANJE NEGE in OSKRBE</b>
<b>OBLAČENJE IN SLAČENJE</b>			
<b>SPANJE IN POČITEK</b>			
<b>IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU</b>			
<b>KOMUNIKACIJA IN IZRAŽANJE ČUSTEV</b>			
<b>RAZVEDRILO, REKREACIJA</b>			

Datum in podpis učitelja: \_\_\_\_\_

