

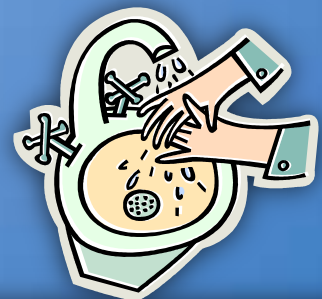
4. POMOC PŘI OSOBNÍ HYGIENĚ NEBO POSKYTNUTÍ PODMÍNEK PRO OSOBNÍ HYGIENU

- A) Pomoc při úkonech osobní hygieny
- B) Pomoc při základní péči o vlasy, nehty
- C) Pomoc při využití WC



A) POMOC PŘI ÚKONECH OSOBNÍ HYGIENY

- činnosti, při kterých byste mohli potřebovat pomoc pracovníka:
 - **Ranní hygiena** (mytí obličeje, rukou, použití WC, ústní hygiena, úprava vlasů)
 - **Sprchování** (garantováno min. 4x týdně)
 - **Koupání** (garantováno 1x týdně), stříhání nehtů, mytí vlasů
 - **Hygiena během dne** (po jídle, po použití WC , výměna inkontinentních plen...)
 - **Večerní hygiena** (mytí rukou, obličeje, ústní hygiena, použití WC, úprava vlasů)
- čas: po celý den, dle potřeby
- místo: pokoj, koupelna, jídelna



B) POMOC PŘI ZÁKLADNÍ PÉČI O VLASY, NEHTY

- činnosti, při kterých můžete potřebovat pomoc pracovníka: mytí vlasů, foukání, česání, zajištění kadeřnice, navštívení kadeřnice, asistence při stříhání vlasů, stříhání nehtů, manikúra, pedikúra, ošetření nehtů, lakování nehtů, případně zajištění pedikérky/manikérky
- čas: dle potřeby
- místo: pokoj, koupelna, kadeřnický salon



C) POMOC PŘI VYUŽITÍ WC

- činnosti, při kterých můžete potřebovat pomoc pracovníka: vysazení na WC, pomoc s oblékáním/svlékáním oblečení, výměna inkontinentních pomůcek, výměna menstruačních vložek, použití toaletních křesel, použití podložní mísy, hygiena po použití WC
- čas: po celý den, dle potřeby
- místo: WC na pokoji, společné WC

