

Wewnętrzny wywiad ŚDS

Sfera społeczna:

1. Czy Pan/i mieszka sam czy z rodziną?

.....
.....

2. Jakie posiada Pan/i warunki mieszkaniowe? (łazienka, ogrzewanie, blok, dom, własny pokój).

.....
.....

3. Czy Pan/i jest aktywny/a zawodowo? (praca stała, dorywcza, źródło utrzymania).

.....
.....

Sfera zdrowotna:

4. Czy Pan/i ma inne dolegliwości oprócz rozpoznania diagnozy?

.....
.....

5. Jakie Pan/i przyjmuje leki?

.....
.....

Predyspozycje i preferencje:

6. Jakie ma Pan/i zainteresowania (hobby) ?

.....
.....

7. Co lubi Pan/i robić? (potencjalna pracownia)

.....
.....

Sporządził :.....