

Datum

Užíváte léky pravidelně?

Jaké zdravotní problémy vás trápí nejvíce?

Objevily se u vás nové problémy/projevy?

Oznámkuje své projevy před návštěvou neurologa

Vysvětlení hodnocení: 1 – žádné/mírné problémy, 5 – závažné problémy

Problémy se zrakem	1	3	2	4	5
Svalová slabost / křeč	1	3	2	4	5
Problémy s chůzí	1	3	2	4	5
Problémy s rovnováhou	1	3	2	4	5
Bolest	1	3	2	4	5
Brnění	1	3	2	4	5
Problémy s udržením stolice	1	3	2	4	5
Problémy s močovým měchýřem	1	3	2	4	5
Problémy s řečí	1	3	2	4	5
Problémy s pamětí a koncentrací	1	3	2	4	5
Únava a nevykonnost	1	3	2	4	5
Orientace v prostoru	1	3	2	4	5
Intimní problémy	1	3	2	4	5
Emoční rovnováha (úzkost, deprese)	1	3	2	4	5
Problémy se soběstačností (oblékání, hygiena, domácí práce, řízení auta apod.)	1	3	2	4	5

Co vám za poslední dobu udělalo radost?

.....

.....

.....

.....

Můj týdenní přehled

Pondělí	Úterý	Středa
Čtvrtek	Pátek	Sobota
Neděle	Radost týdne Nejvíce mě potěšilo	

Jaký byl můj týden?

Fyzicky

☐ Skvělý

☐ Ušel

☐ Těžší

Psychicky

☐ Vyrovnaný

☐ Proměnlivý

☐ Náročný

Denní návyky pro zdraví

P Ú S Č P S N ☐ Hýbal/a jsem se >30 minut

P Ú S Č P S N ☐ Jedl/a ovoce i zeleninu

P Ú S Č P S N ☐ Vyhnul/a jsem se sladkostem

P Ú S Č P S N ☐ Dostatečně jsem spal/a

P Ú S Č P S N ☐ Udělal/a jsem si radost

