|  |  |
| --- | --- |
| **Datum och tid:**  **Plats:** | **Intervjuad person:**  **Intervjuad av:** |

GRUNDFRÅGOR

* Hur fungerar det?
* Vad klarar du själv?
* Vad behöver du hjälp/stöd med?
* Hur tycker du att hjälpen/stödet behöver se ut?

|  |
| --- |
| **Personlig vård (övergripande bild)** |
| **Tvätta sig** |
| **Duscha** |
| **Borsta tänderna** |
| **Kroppsvård** |
| **Gå på toaletten** |
| **Klä sig** |
| **Äta** |
| **Dricka** |
| **Sköta sin hälsa** |
| **Övrigt** |