

## RAPORT DE ACTIVITATE

Pentru luna \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, asistent personal al persoanei cu handicap \_\_\_\_\_ va prezinta lucrarile efectuate la domiciliul acesteia pe luna \_\_\_\_\_.

- a) Am asigurat alimentatia corespunzatoare a persoanei cu handicap ;
- b) Am asigurat intretinerea corespunzatoare a curateniei in spatiul de locuit a persoanei cu handicap;
- c) Am pregatit si servit masa persoanei cu handicap asigurand conditii igienico-sanitare corespunzatoare;
- d) Am participat active la crearea unui climat afectiv, functie de caracterul persoanei asistata, la crearea unor conditii normale de viata;
- e) Am asigurat igiena corporala, a lenjeriei de pat si de corp, precum si a articolelor
- f) Am asigurat igiena spatiului de locuit ;
- g) Am urmarit efectuarea tratamentului prescris de medici;
- h) Am sesizat urgent semnalele de agravare a bolii daca a fost cazul
- i) Am solicitat controlul medical de specialitate la domiciliul persoanei cu handicap cand a fost cazul;
- j) Am facut eforturi pentru realizarea planului de recuperare indicat de specialisti daca a fost cazul.

SEMNATURA  
PERS. CU HANDICAP

SEMNATURA  
ASISTENTULUI PERSONAL