

Příloha 1

BIOGRAFICKÁ ANAMNÉZA V KONCEPTU BAZÁLNÍ STIMULACE

Pán/paní.....Věk.....

INICIÁLNÍ DOTEK – MÍSTO :

Tělesná péče

levák pravák

Osobní hygiena: denně ráno večer týdně – kolikrát?

Upřednostňuje: koupel sprcha

Teplota vody: chladná vlažná teplá horká

K mytí používá :

Rituály při mytí ?

Stav pokožky : normální suchá mastná jiná:

Toaletní potřeby: nemá budou přineseny k dispozici

Např. oblíbený sprchový gel, šampón, krém, deodorant, parfém, voda po holení, pomáda na rty

Holení: žiletkou elektrický strojek – má vlastní ano ne

Péče o zuby: ráno večer

Vlastní kartáček a pasta? ano ne elektrický kartáček

Zubní protéza? ne ano horní dolní

Nehty : vlastní gelové

Tělesný kontakt

Je zvyklý na tělesný kontakt? ano ne

Na kterém místě nemá rád dotek?

Spánek

Obvykle spí na: záda břicho pravý bok levý bok

Jak spí? chodí časně spát chodí pozdě spát

spí ráno dlouho vstává velmi časně

v noci se budí odpolední spánek

Kolik hodin denně spí? Má hodně zatemněno při spánku? ano ne

Způsob zakrytí? lehce po ramena po krk jinak

Výživa

Upřednostňuje chutě: sladké slané kyselé ostré

Teplota jídla: teplé vlažné studené

Konzistence: měkké pevná strava tekutá strava

Oblíbený nápoj:

Oblíbený pokrm:

Nesnází:

Přinesené vlastní předměty (např. hrnek).....

Vlastní přinesené poživatiny

Vyprazdňování

Problémy s močením: ano ne

Jaké?.....

Při inkontinenci užívá: ink. vložky plenkové kalhotky perm. katetr

Problémy se stolicí: ano ne
Jaké?.....
Rituály při vyprazdňování?.....
Co pomáhá při vyprazdňování?.....

Sluch

Sluch postižen: ano ne vpravo vlevo
Specifikujte postižení.....
Naslouchátko: ano ne L ucho P ucho obě uši
Oblíbená hudba, popř. rozhlasové či TV pořady.....
.....
Zvuky, na které je zvyklý.....
Přinesené předměty.....

Zrak

Porucha zraku: ano ne vpravo vlevo
Specifikujte:.....
Brýle: ano ne čočky: ano ne
Medikace: oční kapky oční masti
Přinesené předměty:.....

Regulace tělesné teploty

Trpí na: pocení je mu často zima nic zvláštního
Jiné, specifikujte:.....

Pohyb, tělesná aktivita

Zvyklý na pravidelnou tělesnou aktivitu? ano ne
Specifikujte pohybové aktivity, návyky:.....
.....
Specifikujte a lokalizujte postižení.....
.....
Kompenzační pomůcky:.....

Způsob života

Povolání:.....
Koníčky, zájmy.....
Děti, vnoučata.....
Zvířata.....
Přinesené předměty vztahující se k povolání, zájmům.....
.....
Víra.....
Jak snáší bolesti.....
Jak zvládá zátěžové situace.....
Jak relaxuje?.....
Důležitý zážitek v poslední době.....
JINÉ.....
.....

Anamnézu sepsal/a : Dne.....

Dotazy zodpověděl/a : Je v poměru ke klientovi :

Příloha 2 - Dokumentace BS

BAZÁLNÍ STIMULACE NA ARO – edukační leták

V naší péči se právě ocitá Váš příbuzný, partner nebo přítel.

Je v prostředí neznámém, obklopen spoustou hadiček, přístrojů, zahlcen neznámými zvuky a oslnivým světlem.

Je zcela odkázán na naši ošetrovatelskou péči. Kolektiv našeho oddělení si tuto skutečnost plně uvědomuje, a proto se snažíme o osobní a lidský přístup k nemocným, vytvořit atmosféru domova, respektovat potřeby, zvyky a osobnost samotného nemocného.

V odborné terminologii se tento přístup péče jmenuje **Bazální stimulace**.

Zapojení příbuzných do tohoto procesu je pro nás nezbytné.

Zcela konkrétně to pro Vás znamená, že nám v anamnéze, kterou s Vámi sepíšeme, sdělíte některé zvyky a potřeby Vašeho příbuzného, jeho koníčky, zájmy a přání. Pomůžete nám vytvořit zdání domova a tím navodit pocit klidu a bezpečí.

Abychom Vašemu příbuznému mohli co nejvíce zpříjemnit péči o jeho tělo, podpořili znovuprobuzení jeho sluchových a zrakových vzpomínek, či zprostředkovali vnímání chutí a vůní, prosíme Vás o spolupráci a přinesení těchto věcí:

Jeho osobní oblíbené toaletní potřeby (sprchový gel, tělové mléko, krém na obličej, parfém, zubní pastu, měkký zubní kartáček, pomádu na rty, vodu po holení, holicí strojek)

Froté ponožky, které použijeme jako žínku při provádění zklidňujících koupelí, nebo k uvědomění si hranic vlastního těla. (postačí obyčejné – z hygienických důvodů vám je nebudeme moci vrátit)

Dle možností přehrávač se sluchátky a oblíbenou hudbu, relaxační hudbu, nahrané hlasy dětí, rodiny, oblíbeného zvířete nebo zvuků, které patřily ke každodennímu životu vašeho příbuzného

Fotografie jeho nejbližších, případně malby dětí či fotografie z dovolených, domova, oblíbený obrázek (vše zvětšené s možností vložení do omyvatelné A4 folie)

Malé množství domácí stravy (oblíbené omáčky, polévky – bez drobných kousků, nejlépe mixované, jogurt, čokoládu, kousky ovoce, lízátko atd.)

Oblíbené nápoje (džus, cola, pivo, víno, minerálka...)

Stravu a nápoj pak budeme pacientovi v malém množství vkládat do úst, či ústa pouze vytírat a to i v případě že je živěn žaludeční sondou – aktivujeme paměťové dráhy, obnovujeme sací a polykací reflex.

Předem děkujeme za spolupráci a jsme připraveni kdykoli zodpovědět Vaše dotazy.

Ošetřující personál ARO

Realizace výkonů BS



Oblastní nemocnice Náchod a.s.

REALIZACE VÝKONŮ BAZÁLNÍ STIMULACE

list č.
název oddělení:
postel č.
jméno a příjmení :
rodné číslo:

Datum		den		noc		den		noc		den		noc	
	tlumení												
	iniciální dotek												
Somatická stimulace	celková koupel osvěžující												
	celková koupel zklidňující												
	propletení prstů na ruku												
	opřekřížení dolních končetin												
	položení rukou na hrudník												
	kontaktní dýchání												
	masáž stimulační dýchání												
	poloha hnízdo												
	poloha mumie												
	mikropohovávání												
	somatická masáž obličeje												
	asistované mytí												
	asistované čištění zubů												
Vestibulární stimulace	otáčení hlavy												
	polohování												
	pohyb ovesného klasu												
Orální stimulace	pomocí běhu:												
Optická stimulace	obrázky												
	fotky												
	televize												
	předměty												
Audiitivní stimulace	rádio												
	MP 3												
	discman												
	hlas příbuzného												
	rozhovor												
Tactilní předmět stimulace	oblíbený předmět												
	osobní věc												
Jiné													
Podpis a razítko sestry													



Oblastní nemocnice Náchod

Obecný souhlas pacienta, rodinn. příslušníka, zákonného zástupce S POŘIZOVÁNÍM FOTOGRAFIÍ, VIDEOZÁZNAMŮ

Zdravotnické zařízení:

Pracoviště (*klinika, oddělení*):

Sestra, která odebrala souhlas (*titul, jméno a příjmení*):

Pacient:

(*Jméno, příjmení, datum narození, číslo pojištěnce*)

Pacient, rodinný příslušník, zákonný zástupce, byl seznámen s pořizováním opisů, výpisů a kopií zdravotnické dokumentace, pořizováním fotografií a videozáznamů a to za účelem vzdělávání, přednášek a prezentací na téma BAZÁLNÍ STIMULACE.

- ANO
- NE

Pacient, rodinný příslušník, zákonný zástupce, SOUHLASÍ s pořizováním opisů, výpisů a kopií zdravotnické dokumentace, pořizováním fotografií a videozáznamů a to za účelem vzdělávání, přednášek a prezentací na téma BAZÁLNÍ STIMULACE.

- ANO
- NE

Manželka/partnerka/družka:

Manžel/partner/druh:

Otec:

Matka:

Syn:

Dcera:

Další osoby:

Místo podpisu

Datum a čas

Podpis lékaře

Podpis pacienta

Příloha 3 - Dotazník

Vážená kolegyně/vážený kolego,

jmenuji se Lucie Křepelková a jsem studentkou III. Ročníku Ošetrovatelství na Lékařské Fakultě, Karlovy Univerzity v Hradci Králové.

Ráda bych Vás požádala o spolupráci při vyplnění **dotazníku**, jehož výsledky se stanou součástí bakalářské práce na téma: „**Bazální stimulace v intenzivní medicíně**“. Cílem tohoto šetření je zmapovat názor, povědomí a zkušenosti všeobecných sester pracujících v intenzivních oborech o konceptu Basální stimulace (dále jen BS).

Šetření probíhá pouze na půdě ONN a. s. a nemá žádnou souvislost s nedávno proběhlou akreditací v konceptu BS.

Návod k vyplnění:

Vybírejte, prosím z nabízených možností jednu, nebo více odpovědí podle toho, která Vám nejvíce vyhovuje a odpovídá skutečnosti. V případě doplňujících otázek je Vám poskytnut prostor pro odpověď.

Předem děkuji za čas strávený při vyplnění dotazníku.

Lucie Křepelková
wood.luc@post.cz

ARO – L tel: 242

1. Věk.....let

2. Pohlaví

muž žena

3. Uveďte na kterém pracovišti v současné době pracujete?

- JIP interního typu
- JIP chirurgického typu
- JIP multioborová
- JIP neurologická
- ARO

4. Nejvyšší dosažené vzdělání

- SZŠ -všeobecná sestra VOŠ VŠ VOŠ +ARIP
- SZŠ + ARIP

5. Jak dlouho (kolik let) pracujete v oboru intenzivní péče?

..... let (zaokrouhlete na celá čísla)

6. Na pracovišti máte postavení (je možno zvolit více odpovědí):

- Sestra u lůžka Vedoucí sestra směny Sestra školitelka
 Sestra ve funkci,
 jaké.....

7. Kde jste se poprvé v praxi setkal/a s BS? (Prosím zvolte jednu odpověď)

- Na odborné stáži
 ve výuce v rámci studia
 Na oddělení kde nyní pracuji
 V minulém zaměstnání
 Na odborném semináři (kongresu)
 Jinde, kde.....
 O konceptu BS jsem ještě nikdy neslyšela

Pokud jste zaškrtnl/a poslední bod (O konceptu BS jsem ještě nikdy neslyšela), dále prosím nepokračujte, děkuji Vám za spolupráci.

8. Absolvovala jste nějaký kurz bazální stimulace?

- Ano, základní certifikovaný kurz
 Ano, základní i nástavbový certifikovaný kurz
 Ne, pouze ústavní seminář
 Neabsolvovala jsem žádný kurz BS

9. Aplikujete na Vašem pracovišti prvky BS?

- Ano
 Ne
 Nevím, nejsem si vědoma

Pokud NE, proč nepoužíváte BS?

- Nedostatek času Nedostatek personálu
 nedostatek informací nedostatek pomůcek
 nejsem přesvědčena o účelnosti BS

10. Má podle Vás nějaký význam koncept BS pro pacienta?

- Ano spíše ne
 Spíše ano Ne

11. Jak by jste hodnotili úroveň svých teoretických znalostí a praktických dovedností o BS? (prosím zakroužkujte)

Teoretické znalosti: velmi dobré 1 2 3 4 5 špatné
 Praktické dovednosti: velmi dobré 1 2 3 4 5 špatné

12. Které stimulační koncepty BS nejvíce využíváte na Vašem pracovišti?

- | | | |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Somatická | <input type="checkbox"/> auditivní | <input type="checkbox"/> nevím, nejsem si |
| <input type="checkbox"/> vestibulární | <input type="checkbox"/> orální | <input type="checkbox"/> jistá odbornými |
| <input type="checkbox"/> vibrační | <input type="checkbox"/> olfaktorická | <input type="checkbox"/> názvy |
| <input type="checkbox"/> optická | <input type="checkbox"/> taktilně –
haptická | |

13. Pokud jste zaškrtnl/a první bod „**somatická**“ stimulace. Uveďte, kterým prvkům z této stimulace dáváte přednost Vy osobně? (u kolonky polohování zakroužkujte nejčastěji užívanou polohu)

Pokud nedošlo k zaškrtnutí somatické stimulace, ot. č. 13 vynechejte.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Celková zklidňující koupel | <input type="checkbox"/> Diametrální koupel |
| <input type="checkbox"/> celková povzbuzující koupel | <input type="checkbox"/> polohování Mumie
Hnízdo |
| <input type="checkbox"/> neurofyzilogická koupel | <input type="checkbox"/> mikropolohování |
| <input type="checkbox"/> rozvíjející koupel | <input type="checkbox"/> Masáž stimulující dýchání |
| | <input type="checkbox"/> Kontaktní dýchání |

14. Jakým způsobem nejčastěji zahajujete komunikaci s pacientem v rámci konceptu BS?

.....

15. Používáte koncept BS u každého pacienta?

- Ano ne

Pokud je předchozí odpověď „NE“ zaškrtněte které pacienty upřednostňujete?

- *Kraniocerebrální poranění*
- *Stavy po iktu*
- *Polytraumatizovaní pacienti*
- *Pacienti po operaci*
- *Neklidní pacienti*
- *Pacienti v terminálním stavu*
- *Pacienti po KPCR*
- *Epilepsie*
- *Jiné.....*

16. Domníváte se, že pro koncept BS je důležitá biografická anamnéza?

- Ano
 Ne
 Nevím, nepřemýšlela jsem o tom

17. Spolupracujete s rodinou nemocného při aplikaci konceptu BS?

- Ano spíše ne

18. Užíváte na Vašem pracovišti biografickou anamnézu?

- Ano ne

Pokud **ANO**, jakým způsobem získáváte biografické informace o pacientovi potřebné k provedení komplexní bazální stimulace včetně nastavbových prvků?

- Rozhovorem s příbuznými
 Dotazník vyplněný sestrou
 Dotazník vyplněný příbuznými
 Pozorování
 Výpis z dokumentace (lékařské překladové zprávy, sesterské překl. zprávy atd.)
 Jiným způsobem, jakým.....

19. Máte na Vašem pracovišti vypracovanou dokumentaci pro koncept BS?

- Ano Ne částečně nevím, nezajímala jsem se o tuto problematiku

Pokud **ANO**, myslíte si, že je tato dokumentace dostačující k zajištění kontinuity procesu a získání potřebných informací?

- Asi ano Asi ne nevím, nepřemýšlela jsem o tom
 Ano Ne

20. Zapojují se lékaři do aplikace konceptu BS na Vašem pracovišti?

- Ano spíše ne
 Spíše ano ne

21. Dodržují lékaři Vaše zavedené základní zásady konceptu BS při komunikaci s pacientem?

- Ano spíše ne
 Spíše ano ne

22. Cítíte podporu v provádění BS ze strany lékařů?

- Ano Ne spíše ne spíše ano

23. Vaše zkušenost s využitím BS v praxi je (prosím, zakroužkujte):

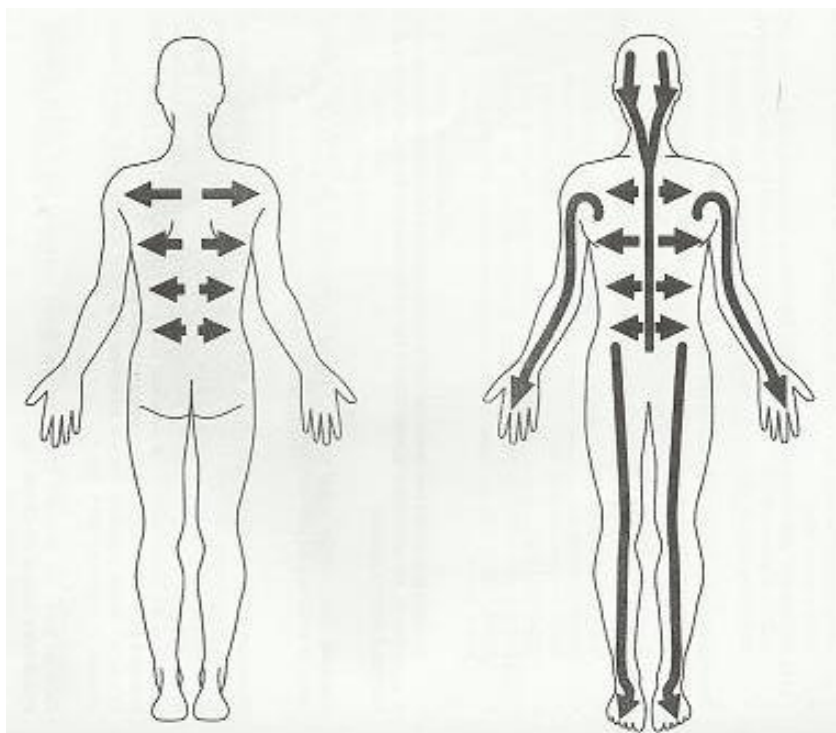
velmi dobrá 1 2 3 4 5 špatná

24. Zaznamenal/a jste ve své praxi zlepšení stavu pacienta na základě využívání bazální stimulace?

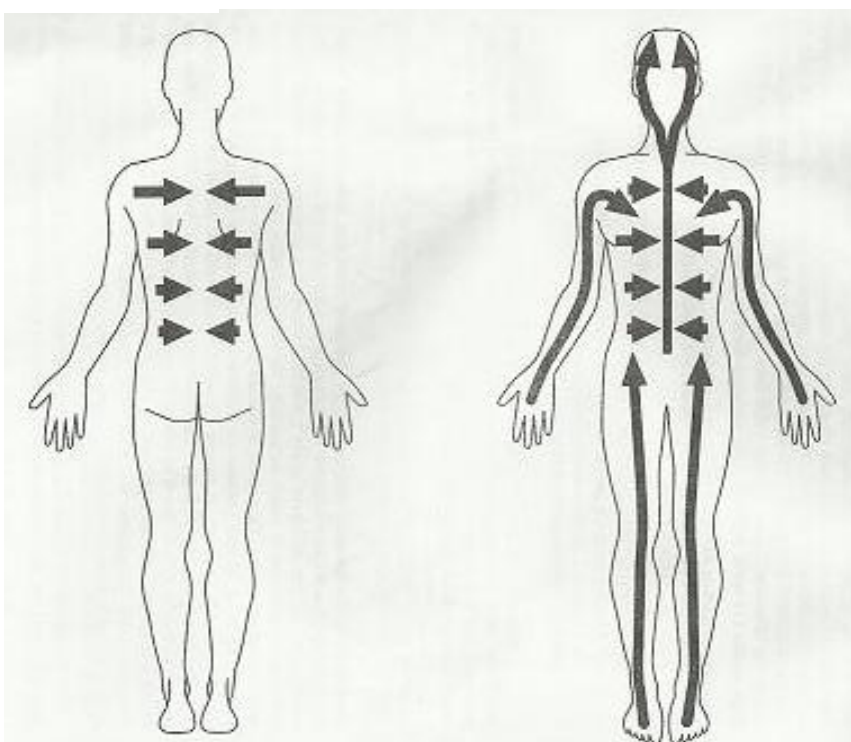
- Ano Nikdy
 Ne příliš často Nemohu posoudit

Příloha 4

Zklidňující koupel

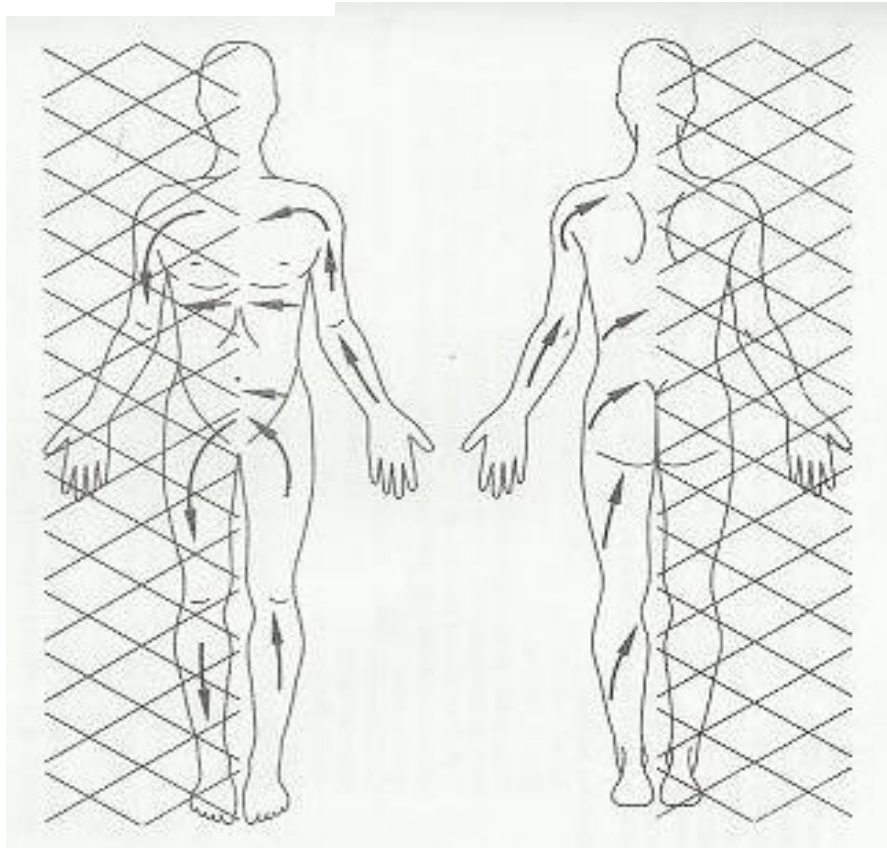


Povzbuzující koupel

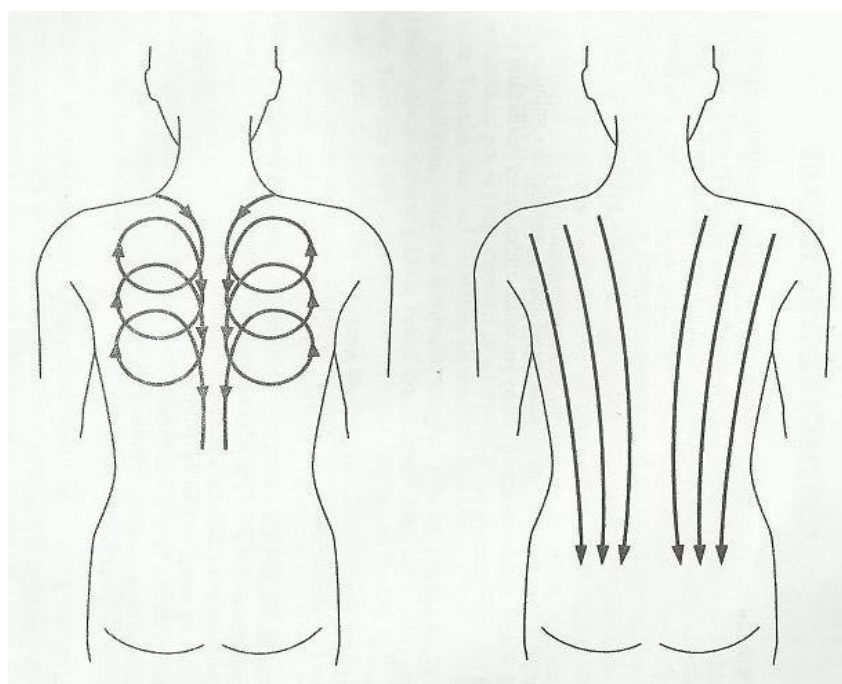


Příloha 5

Neurofyziologická koupel



Masáž stimuluji dýchání



Příloha 6

1 pohled z intenzivního lůžka



2 pohled z intenzivního lůžka



3 Orientace v čase u každého lůžka



4 Pohled okolo lůžka



5 Pohled okolo lůžka - BS





6 Olfaktorická stimulace

7 Orální stimulace



**8 Reakce na orální stimulaci,
klientka saje**

9 Auditivní stimulace



10 kontaktní dýchání



11 Taktilně haptická stimulace



12 Označení iniciálního doteku



13 propletené dolní končetiny



14 Poloha hnízdo



I tak se nám pacienti vrací :-)



Příloha 7

Teoretická východiska konceptu

Hybnost

Pohyb je pro člověka takovou přirozeností, jako vnímání a komunikace. Provází člověka nejen celým životem, ale také prenatálním obdobím. Pohybu předchází myšlenka a pohyb, proto od sebe nelze vnímání a pohyb oddělit (Friedlová, K. 2007). První spontánní pohyby byly sonograficky pozorovány na konci 6. Týdne embryonálního vývoje. První reflexní odpověď je možné vybavit u sedmitýdenního embrya (Friedlová, K., 2007)

Vývoj hybnosti

Po narození probíhá vývoj ve čtyřech stádiích. Stadium **holokinetické** se vyznačuje nekoordinovanými pohyby všech končetin a patří sem i reflexy. Stadium trvá od narození zhruba do druhého měsíce. Na konci druhého měsíce pohybuje kojeneček samostatně jednou končetinou, postupně se objevuje souhra ruka – ústa, jedná se o stádium **monokinetické**, které trvá do pěti měsíců věku. **Dromokinetické** stadium hybnosti trvá asi do 1 roku života dítěte a vyznačuje se správným, cíleným směrem pohybů dítěte. Od jednoho roku dál se jedná o **kratikineticke** stadium hybnosti, dítě si osvojuje jednotlivé hybné funkce tak, že dosáhne určitého stupně dokonalosti a pak se zdánlivě vrací, aby mohlo konsolidovat své schopnosti pro další vývojový skok (Trojan, 2003). Vývoj hybnosti je ukončen kolem 25. Roku života.

Stimulace a podpora motoriky

První formou inteligence u člověka je forma senzomotorické inteligence a trvá po celý první rok života. Toto období je základem veškerého myšlení. Senzomotorika obsahuje aktivity, které se následně týkají vnímání, držení těla a pohybu. Podobné je to u pacientů, kteří následkem úrazu či onemocnění sklouzli do nižších vývojových stadií a musí stejně jako dítě na počátku svého vývoje řešit problémy senzomotorikou, protože se nemohou verbálně vyjadřovat. Průlomovým v tomto směru se stal koncept manželů Bobathových. Kteří se zabývají přípravou pro zvládnutí motorického vývoje a u dospělých o opětovné dosažení těchto vývojových stadií po poškození mozku. Základem jsou inhibice spasticity a patologických pohybových vzorů a reflexů a facilitace fyziologických pohybových vzorů. (Friedlová, K. 2007)

Důležitý je také vlastní nácvik změny svalového tonu a pohybů pod vědomou kontrolou. Schopnost pohybů může být opět obnovena díky určitým formám cvičení. K realizaci nějakého úkonu vznikají v neuronální síti mozku funkční systémy s vlastní organizací. Tyto systémy jsou opakováním této činnosti (úkonu) zpevňovány, variabilně stabilizovány a po určitém čase jsou integrovány do programů jednání s vyšší organizací. Tímto způsobem dochází k tvorbě nové struktury v mozku (Pickenhein, 200).

Komunikace

Komunikace je vědomá činnost lidského chování a je stejnou přirozeností jako vnímání a hybnost. Člověk nemůže, nedokáže nekomunikovat. Člověk je sociální bytost a potřebuje „být ve spojení“. Schopnost komunikovat má zřetelný vliv na kvalitu života. Je to kompletní jev, kdy spolupracují všechny smyslové orgány, mozek a také duševní pocity. Komunikace je proces, během kterého na sebe účastníci vzájemně působí. Skládá se z pěti složek, pokud některý z nich chybí, komunikace nemůže probíhat (Friedlová, 2007).

Složky komunikačního procesu:

Komunikátor = mluvčí (osoba, od které vychází sdělení)

Komunikant = příjemce (osoba, které je sdělení určeno)

Komuniké = vysílaná zpráva

Zpětná vazba = informace o tom, že zpráva byla přijata

Kontext = prostředí a situace, ve které komunikace probíhá (významně ovlivňuje komunikaci a sdělení)

Pro úspěšnou komunikaci musí být splněny **základní podmínky:**

Komunikant i komunikátor musí být schopni informace vnímat, analyzovat a reagovat na ně, ale také musí chtít, umět a moci komunikovat (Friedlová, 2007)

Komunikace v konceptu

Tělesný i duševní život člověka je proces, který probíhá v interakci mezi pohybem, vnímáním a komunikací v kontextu sociálního prostředí. Pohyb, vnímání a komunikace k sobě neodmyslitelně patří a vzájemně se ovlivňují.

Verbální komunikace závisí na úrovni vnímání, schopnosti vyslovovat, znalosti komunikačního jazyka, výšce hlasu, intonaci a schopnosti analyzovat význam slov. Nonverbální komunikace je ovlivněna úrovní vědomí, schopností vykonat pohyb, možnostmi využití jiných komunikačních kanálů než auditivního. Vnímání není možné bez

smyslových orgánů. Na druhou stranu všechny smyslové orgány se mohou stát významným komunikačním kanálem.

Většinou prvním prvkem k navázání kontaktu je pohled. Klient ve vigilním komatu si tento luxus nemůže a neumí dovolit. Terapeut by měl tedy být schopen nabídnout vhodný komunikační kanál dle stavu a schopností klienta (Friedlová, K., 2007)

V rámci konceptu BS může být komunikační kanál:

- Somatický
- Vestibulární
- Vibrační
- Auditivní
- Optický
- Olfaktorický
- Taktilně-haptický

Komunikace potřebuje vždy nějaké prostředí a nějaké médium (transport našeho sdělení) okolnímu světu. Tímto médiem mohou být vůně, doteky, chuťové vjemy, změna polohy těla a jiné fyzikální a chemické podněty působící na smyslové orgány člověka (komunikační kanály).

Reakce pacienta na takovou komunikaci mohou být někdy zcela nepatrné. Schopnost je zaznamenat a adekvátně na ně reagovat je pak nenahraditelná při poskytování bazálně stimulující ošetrovatelské péče (Friedlová, 2007).

Příloha 8



Oblastní nemocnice Náchod a.s.

Lucie Křepelková
ARO
Oblastní nemocnice Náchod a.s.

V Náchodě 10.1.2012

Žádost o povolení výzkumného šetření

Dobrý den,

souhlasím s provedením výzkumného šetření dotazníkovou formou na Interním oddělení JIP, Neurologickém oddělení JIP, Chirurgickém oddělení JIP a ARO Oblastní nemocnice Náchod a.s. na téma „Aplikace bazální stimulace v intenzivních provozech“ s tím, že tento výzkum bude anonymní a bude použit pouze pro Vaše studijní účely. Výsledky výzkumného šetření prosím zašlete k rukám hlavní sestry Mgr. Renaty Duškové na adresu Oblastní nemocnice Náchod a.s., Purkyňova 446, 547 69 Náchod.

S pozdravem

Mgr. Renata Dušková
hlavní sestra
Oblastní nemocnice Náchod a.s.

Oblastní nemocnice Náchod a.s.	Purkyňova 446, 547 69 Náchod	IČO: 260 00 202
Tel.: 491 601 111, 491 601 641	Fax: 491 427 904	DIČ: 243 - 260 00 202
Bankovní spojení: KB Náchod	č.ú.: 78-8883900227/0100	e-mail: info@nemocnicenachod.cz
Zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Hradci Králové, oddíl B, vložka 2333		

**INSTITUT BAZÁLNÍ
STIMULACE®**
IBS

INSTITUT Bazální stimulace, s.r.o.
J. Opletala 680, 738 01 Frýdek-Místek
IČ: 25889966, DIČ: CZ25889966
Zapsán v obchodním rejstříku Krajského soudu Ostrava,
oddíl C., vložka 24700



INTERNATIONALER FÖRDERVEREIN
BASALE STIMULATION® E.V.

uděluje certifikát
PRACOVISŤE
BAZÁLNÍ STIMULACE

č. 12/IBS/2011

OBLASTNÍ NEMOCNICE
NÁCHOD A. S.
- ARO

Purkyňova 446, 547 69 Náchod

na základě supervize ze dne 4.11.2011
Základní akreditovaný kurz proběhl ve dnech: 25.-27.5.2011

Platnost certifikátu do 1.12.2014.



Basale Stimulation®
INSTITUT Bazální stimulace s.r.o.
J. Opletala 680
738 01 Frýdek-Místek
IČ: 25889966, DIČ: CZ25889966
608
in der Pflege

PhDr. Karolína Friedlová
Praxisbegleiter Basale Stimulation® in der Pflege

Vydal INSTITUT Bazální stimulace ve Frýdku-Místku dne: 1.12.2011