

Name: **Vorname:**

Der folgende Fragebogen soll uns und den neu Aufzunehmenden helfen, die erste Zeit in unserer Einrichtung angemessen und angenehm zu gestalten. Mit unseren Fragen möchten wir den komplexen Ablauf des pflegerischen und therapeutischen Alltags erfassen. Sollte Ihnen dieser Fragebogen unvollständig erscheinen, so wären wir für weitere Anregungen dankbar.

1. Körperpflege:

1.1 Gibt es bei ihr/ihm besondere Gewohnheiten oder Notwendigkeiten beim Aufstehen? (z.B. lange Aufwachphase, „Morgenmuffel“ etc.)

nein ja:

1.2 Ist sie/er in Lage sich selbst zu waschen, duschen, baden? Wenn nein, welche Hilfestellungen sind notwendig?

ja nein:

1.3 Liegen zu berücksichtigende Besonderheiten beim Duschen, Baden, Waschen oder Zähneputzen vor? (z.B. Angst vor Wasser/Badewanne, Schüchternheit etc.)

nein ja:

1.4 Wie erfolgt der Toilettengang? (selbständig, wie oft, feste Zeiten)

1.5 Liegt eine Inkontinenz vor? (Urin, Stuhl oder Urinkatheter)

nein ja:

1.6 Benötigt sie/er eine Einlage oder Schutzhose?

nein ja:

1.7 Ist sie/er in der Lage sich selbst anzukleiden? (Wenn nein, welche Hilfestellungen sind notwendig)

ja nein:

2. Mahlzeiten:

2.1 Gibt es Vorlieben für bestimmte Speisen/Getränke?

Was mag sie/er überhaupt nicht?

Geändert:	Geprüft:	Freigegeben:	Rev.	Freigabedatum:	Seite
-----	Sommerhäuser	Sommerhäuser	1	01.07.2010	Seite 1 von 4
-----	18.06.2010	-----	Erstmalige Erstellung am: 04/2004		

2.2 Welche Konsistenz sollten die Mahlzeiten haben? (passiert, püriert, normal)

2.3 Benötigt sie/er eine bestimmte Kost? (z.B. Diabetiker, Magenschonkost etc.)
nein ja:

2.4 Kann sie/er selbständig essen? (Wenn nein, welche Hilfestellungen sind notwendig)
ja nein:

2.5 Muß bei der Nahrungsdarreichung auf etwas geachtet werden? (schnell, langsam, großer/kleiner Löffel, basale Stimulation etc.)
nein ja:

3. Mobilität:

3.1 Kann sie/er sich selbständig bewegen?
ja nein:

3.2 Benötigt sie/er Hilfe beim Gehen? (Gehstock, Rollstuhl etc.)
nein ja:

3.3 Ist sie/er bettlägerig? (vollständig, zeitweise)
nein ja:

4. Schlafgewohnheiten:

4.1 Hat sie/er bisher eine Mittagsruhe eingehalten? Wenn ja, von bis Uhr

4.2 Wie lagen die bisherigen Zeiten der Nachtruhe?
von bis Uhr

4.3 Gibt es irgendwelche zu berücksichtigende Besonderheiten betreffs der Nachtruhe?
(lange Einschlafphase, nächtlicher Toilettengang, stets geöffnetes/geschlossenes Fenster, stark beheizten Schlafraum etc.)
nein ja:

5. Individuelle Interessen/Vorlieben:

5.1 Hat sie/er persönliche Vorlieben (Fernsehen, Spaziergänge, Bücher, Musik etc.)
nein ja:

Geändert:	Geprüft:	Freigegeben:	Rev.	Freigabedatum:	Seite
-----	Sommerhäuser	Sommerhäuser	1	01.07.2010	Seite 2 von 4
-----	18.06.2010	-----	Erstmalige Erstellung am: 04/2004		

5.2 Legt sie/er großen Wert auf die äußere Erscheinung (bitte Beispiele nennen)
nein ja:

5.3 Gibt es etwas ohne das sie/er „nicht leben“ kann? (z.B. Teddy, Puppe, Ball etc.)
nein ja:

5.4 Ist sie/er in der Lage sich selbst zu beschäftigen? (Wenn ja, wie und womit)
nein ja:

5.5 Was hat ausgleichende/beruhigende Wirkung auf sie/ihn? (Musik, Bilder etc.)

5.6 Existiert eine starke religiöse Bindung? Wenn ja, wie wird diese Religion ausgelebt?
nein ja:

6. Emotionales Verhalten:

6.1 Ist sie/er desorientiert (zeitlich, örtlich)?
nein ja:

6.2 Wie drückt sich eine vorhandene Verwirrtheit aus?

6.3 Welches Bedürfnis nach Körperkontakt liegt bei ihr/ihm vor?

6.4 Wie reagiert sie/er auf Unruhe im Raum?

6.4 Liegt bei Desorientiertheit auch eine starke Weglaufneigung vor?
nein ja:

6.5 In welchem Umfang und wodurch ist sie/er motivierbar?

6.6 Ist bei ihr/ihm ein auto(selbst)aggressives Verhalten beobachtet worden?
nein ja:

7. Sozialverhalten:

7.1 Ist sie/er eher ein Einzelgänger oder ein Gruppenmensch?

Geändert:	Geprüft:	Freigegeben:	Rev.	Freigabedatum:	Seite
-----	Sommerhäuser	Sommerhäuser	1	01.07.2010	Seite 3 von 4
-----	18.06.2010	-----	Erstmalige Erstellung am: 04/2004		

7.2 Ist sie/er stark fixiert an ihre/seine Betreuer oder andere Personen?
(Wenn ja, an wen)
nein ja:

7.3 Wie nimmt sie/er Kontakt mit ihrer/seiner Umwelt auf? (durch: danebenstehen, beobachten, Aktivität, unabhängig von oder in bezug auf Personen)

7.4 Ist sie/er aggressiv? (Wenn ja, in welchen Situationen und in welcher Form? Richtet sich diese Aggressivität eher gegen Betreuer oder Mitbewohner?)
nein ja:

8. Situation am bisherigen Wohnort:

8.1 Wie sah die personelle Betreuung von ihr/ihm bisher aus? (Wenn möglich mit Angabe der Personenzahl) in der Pflege:

in der Therapie:

8.2 Gab es ein Therapieangebot? (Wenn ja, welches und in welchem Umfang?)
nein ja:

9. Sonstige Angaben:

=====

Vielen Dank für Ihre Beantwortung des Fragebogens!

Geändert:	Geprüft:	Freigegeben:	Rev.	Freigabedatum:	Seite
-----	Sommerhäuser	Sommerhäuser	1	01.07.2010	Seite 4 von 4
-----	18.06.2010	-----	Erstmalige Erstellung am: 04/2004		