



Einschätzung Unterstützungsbedarf

Damit wir uns auf Ihren demenzerkrankten Angehörigen gut einstellen können, bitten wir Sie, die folgenden Fragen zu beantworten:

Benötigt Ihr Angehörige/r Behandlungspflege (bitte genau angeben welche)?

Psyche/Wohlbefinden

In welchen Situationen tritt Unwohlsein auf (Wut, Trauer, Angst, Rückzug, Unruhe, Stress und Aggression)

In welchen Situationen fühlt sie/ er sich gut, hat Vertrauen und das Gefühl etwas wert zu sein, etwas tun zu können

Wie sieht er/ sie sich selbst?



Kann sich ohne Hilfe selbst waschen und pflegen!

Braucht Hilfe/Anleitung bei der Körperpflege, nämlich:

Benötigt einen **Duschhocker** zum Duschen

Ja

Nein

Besonderheiten und Anmerkungen:

Kleidung

Kann sich selbst an- und auskleiden!

Braucht Hilfe/Anleitung beim An- und Auskleiden, nämlich:

Bewegung

Geht ohne Hilfen

Ja

Nein

Körpergröße (cm)

Gewicht (kg)

Welche Hilfsmittel werden benötigt

Kann eine Strecke von ca. 400 Metern
langsam und mit Pausen gehen

Ja

Nein

Besteht Sturzgefahr

Ja

Nein

Besteht ein starker Bewegungsdrang

Ja

Nein

Besteht eine „Hinlauf-Tendenz“

Ja

Nein

Ernährung

Kann alleine essen!

Braucht Hilfe/Anleitung beim Essen (bitte beschreiben):

Braucht Anregung/Motivation zum Trinken.

Eine Diät ist erforderlich – wenn Ja, welche:

Ausscheidungen

Probleme mit Urin- und Stuhlentleerung	Ja	Nein
Benötigt eine Toilettensitzerhöhung	Ja	Nein
Urininkontinenz		
Neigung zum Durchfall		Stuhlinkontinenz
Braucht auch nachts ab und zu Hilfe		Neigung zur Verstopfung
Besonderheiten und Anmerkungen:		

Atmung

Keine Probleme

Behinderung der Atemwege

Atemnot bei

Bedarfsmedikament

Sprache/Sehvermögen/Gehör

Besonderheiten und Anmerkungen (z. B. Wortfindungsstörungen):

Gedächtnis

Räumliche Verunsicherung	Zeitliche Verunsicherung	
Fehlende Orientierung zu Personen		
Vergisst kurz vorher Erlebtes/Erzähltes	Ja	Nein
Kann sich an früher Erlebtes erinnern	Ja	Nein

Haut

Hat eine gesunde intakte Haut	Hat eine trockene Haut
Gefährdete Stellen/Wunden:	

Schlaf

Benötigt ein Pflegebett	Ja	Nein
Hat einen ruhigen Schlaf		
Ist nachts unruhig, weil:		

Besonderheiten:
