

Vorlage für Aufzeichnungen

| | | | | |
|--|--|---|--|------------|
| | | Selbstständig bei Aktivitäten des tgl. Lebens | | 0 |
| Unselbstständig bei | | | | |
| Essen/Trinken | | | | 1 |
| Baden/Duschen/Körperpflege | | | | 1 |
| Toilettengang | | | | 1 |
| Nehmen/Tragen/Geben von Gegenständen | | | | 1 |
| Inkontinenz der Blase | | | | 1 |
| Inkontinenz des Darms | | | | 1 |
| Essenzubereitung | | | | 1 |
| eigenverantwortliche Arzneimittelleinnahme | | | | 1 |
| Regelung der eigenen Finanzen | | | | 1 |
| Lebensmitteleinkäufe | | | | 1 |
| Nutzung der Beförderungsmittel | | | | 1 |
| situationsgerecht/adäquat | | | | 0 |
| unkonzentriert/ruhelos (abschweifend) | | | | 1 |
| körperlich unruhig, agitiert | | | | 1 |
| verwirrt | | | | 1 |
| anderweitig auffällig | | | | 1 |
| gehfähig | | | | 0 |
| gehfähig mit mechanischen Hilfsmitteln | | | | 1 |
| gehfähig mit menschlicher Unterstützung | | | | 2 |
| nicht gehfähig | | | | 3 |
| keine | | | | 0 |
| Bewusstseinsgrad (Bereich= Person, Zeit, Ort und zu sich selbst) | | | | |
| in einigen Bereichen manchmal desorientiert | | | | |
| in einigen Bereichen immer desorientiert | | | | 2 |
| in allen Bereichen manchmal desorientiert | | | | |
| in allen Bereich immer desorientiert | | | | 3 |
| komatos | | | | |
| weniger als drei Medikamente | | | | |
| drei bis fünf Medikamente | | | | 2 |
| mehr als fünf Medikamente | | | | 2 |
| Gesamtpunktzahl: | | Ab 10 Pkt. Sozialdienst einschalten! | | HZ: |