|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kriterium** | **Information / Beispiele** | **Ihr Eintrag: Benötigt die pflegebedürftige Person bei der Aufgabe Hilfe ? Wie sieht diese genau aus ?** |
| **Modul 1: Mobilität** |  |  |
| Positionswechsel im Bett |  |  |
| Halten einer stabilen Sitzposition |  |  |
| Umsetzen  |  |  |
| Fortbewegen innerhalb des Wohnbereichs  | *für ca. 8 Meter* |  |
| Treppensteigen | *auch woanders als Zuhause* |  |
| **Modul 2: Kognitive und kommunikative Fähigkeiten**  |  |  |
| Erkennen von Personen aus dem näheren Umfeld |  |  |
| Örtliche Orientierung  |  |  |
| Zeitliche Orientierung  |  |  |
| Erinnern an wesentliche Ereignisse oder Beobachtungen |  |  |
| Steuern von mehrschrittigen Alltagshandlungen  | *Tischdecken, Kaffeekochen, Ankleide-Reihenfolge, Sortieren, Geschirrspüler* |  |
| Treffen von Entscheidungen im Alltagsleben  | *wettergerechte Kleidung, Notwendigkeit von Einkäufen* |  |
| Verstehen von Sachverhalten und Informationen  | *einfache, komplexe* |  |
| Erkennen von Risiken und Gefahren  | *Zuhause, im Straßenverkehr* |  |
| Mitteilen von elementaren Bedürfnissen |  |  |
| Verstehen von Aufforderungen  |  |  |
| Beteiligen an einem Gespräch  | *einzeln , in Gruppen* |  |
| **Modul 3: Verhaltensweisen und psychische Problemlagen** *(*hier zählt auch die Häufigkeit ! )  |  |  |
| Motorisch geprägte Verhaltensauffälligkeiten | *Umherirren, Rastlosigkeit, Hin-und Herrutschen* |  |
| Nächtliche Unruhe  | *nächtliches Umherirren, unruhig sein, Tag-Nacht-Rhythmus ist umgekehrt)* |  |
| Selbstschädigendes und autoaggressives Verhalten |  |  |
| Beschädigen von Gegenständen  |  |  |
| Physisch aggressives Verhalten gegenüber anderen Personen |  |  |
| Verbale Aggression  |  |  |
| Andere pflegerelevante vokale Auffälligkeiten  | *Wiederholen von Fragen, Schreien, seltsame Laute* |  |
| Abwehr pflegerischer oder anderer unterstützender Maßnahmen |  |  |
| Wahnvorstellungen  |  |  |
| Ängste  | *Starke Ängste, eher wie Panikattacken* |  |
| Antriebslosigkeit bei depressiver Stimmungslage |  |  |
| Sozial inadäquate Verhaltensweisen  | *Distanzlosigkeit, Auskleiden* |  |
| Sonstige pflegerelevante inadäquate Handlungen  | *Horten, ständiges Wiederholen, Nesteln* |  |
| **Modul 4: Selbstversorgung**  |  |  |
| Waschen des vorderen Oberkörpers |  |  |
| Körperpflege im Bereich des Kopfes  | *Kämmen, Zahn-/Prothesenpflege, Rasieren* |  |
| Waschen des Intimbereichs |  |  |
| Duschen und Baden einschließlich Waschen der Haare | *Auch Rücken und Füße, auch das Abtrocknen*  |  |
| An- und Auskleiden des Oberkörpers  | *auch Knöpfe, BH, Reißverschluss* |  |
| An- und Auskleiden des Unterkörpers  | *auch Hosenknopf, Reißverschluss, Strümpfe, Schuhe* |  |
| Mundgerechtes Zubereiten der Nahrung und Eingießen von Getränken  | *auch Flasche aufdrehen* |  |
| Essen  | *auch erinnern* |  |
| Trinken  | *auch erinnern* |  |
| Benutzen einer Toilette oder eines Toilettenstuhls  | *auch Inkontinenzhose wechseln* |  |
| Bewältigen der Folgen einer Harninkontinenz und Umgang mit Dauerkatheter und Urostoma  | *z.B. Urinbeutel entleeren* |  |
| Bewältigen der Folgen einer Stuhlinkontinenz und Umgang mit Stoma |  |  |
| Ernährung parenteral oder über Sonde |  |  |
| **Modul 5: Bewältigung von und selbständiger Umgang mit krankheits- oder** |  |  |
| **therapiebedingten Anforderungen und Belastungen** (hier zählt auch die Häufigkeit !) |  |  |
| Medikation |  |  |
| Injektionen  | *z.B. Insulingabe* |  |
| Versorgung intravenöser Zugänge  | *z. B. Port* |  |
| Absaugen und Sauerstoffgabe |  |  |
| Einreibungen sowie Kälte- und Wärmeanwendungen  | *z.B. Salben, Cremes* |  |
| Messung und Deutung von Körperzuständen  | *z.B. Blutzucker, Blutdruck* |  |
| Körpernahe Hilfsmittel  | *z.B. Prothesen, Hörgeräte, Kompressionsstrümpfe* |  |
| Verbandwechsel und Wundversorgung |  |  |
| Versorgung mit Stoma  | *künstlicher Darmausgang* |  |
| Regelmäßige Einmalkatheterisierung und Nutzung von Abführmethoden |  |  |
| Therapiemaßnahmen in häuslicher Umgebung  | *nur die Eigen-Übungen für Zuhause zählen* |  |
| Zeit- und technikintensive Maßnahmen in häuslicher Umgebung  | *z.B. Langzeitbeatmung* |  |
| Arztbesuche  | *auch nur die Fahrt dahin. Hausbesuche vom Arzt zählen nicht* |  |
| Besuche anderer medizinischer oder therapeutischer Einrichtungen (bis zu drei Stunden) | *z.B. Ergotherapie besuchen* |  |
| Zeitlich ausgedehnte Besuche medizinischer oder therapeutischer Einrichtungen (länger als drei Stunden)  | *z.B. Dialyse, Chemotherapie* |  |
| Einhalten einer Diät oder anderer krankheits- oder therapiebedingter Verhaltensvorschriften |  |  |
| **Modul 6: Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte** |  |  |
| Gestaltung des Tagesablaufs und Anpassung an Veränderungen  | *planerische Fähigkeit+Entscheiden, was man am Tag macht+Reagieren auf besondere Termine o.ä.* |  |
| Ruhen und Schlafen  | *wenn Einschlafrituale nötig sind od. körperliche Hilfe beim Ins-Bett-kommen* |  |
| Sichbeschäftigen |  |  |
| Vornehmen von in die Zukunft gerichteten Planungen  | *Planung des eigenen Geburtstags, wie man Weihnachten feiern will, Umzug planen* |  |
| Interaktion mit Personen im direkten Kontakt  | *Umgang mit vertrauten oder aber auch fremden Personen, Angesprochen werden* |  |
| Kontaktpflege zu Personen außerhalb des direkten Umfeldes |  |  |