

--	--	--	--	--	--

Name der pflegebedürftigen Person _____ Gespräch am _____ Handzeichen Pflegefachkraft _____ pflegebedürftige Person/Angehöriger/Betreuer _____

Was bewegt Sie im Augenblick? Was brauchen Sie? Was können wir für Sie tun?

Themenfeld 1 – kognitive und kommunikative Fähigkeiten

Themenfeld 2 – Mobilität und Beweglichkeit

Themenfeld 3 – krankheitsbezogene Anforderungen und Belastungen

Themenfeld 4 – Selbstversorgung

Themenfeld 5 – Leben in sozialen Beziehungen

Themenfeld 6 – Haushaltsführung

	Erste fachliche Einschätzung der für die Pflege und Betreuung relevanten Risiken und Phänomene															Sonstiges														
	Dekubitus					Sturz					Inkontinenz					Schmerz					Ernährung									
	ja	nein	ja	nein	Beratung	ja	nein	ja	nein	Beratung	ja	nein	ja	nein	Beratung	ja	nein	ja	nein	Beratung	ja	nein	ja	nein	Beratung	ja	nein	ja	nein	Beratung
1. kognitive und kommunikative Fähigkeiten																														
2. Mobilität und Beweglichkeit																														
3. krankheitsbez. Anforderungen u. Belastungen																														
4. Selbstversorgung																														
5. Leben in sozialen Beziehungen																														