

## FRAGEBOGEN

(Bitte unterstreichen oder wählen Sie die entsprechende Option)

### 1. Personendaten

- Ansprechpartner

Name und Vorname:

.....

Adresse: .....

Telefon/Fax: .....

- Leistungsempfänger

Name und Vorname:

.....

Adresse: .....

Telefon/Fax: .....

### 2. Angaben zur Pflege

Alter: von..... bis .....

Pflegestufe: .....

Anzahl der Pflegebedürftigen für eine Pflegekraft: .....

### 3. Gesundheitsmerkmale

- Mobilität:        ohne Probleme / mit Hilfe / Rollstuhl / bettlägerig
- geistiger Zustand: klar / apathisch / teilnahmslos / verwirrt
- Toilette: selbstständig / mit Hilfe / Teilinkontinenz / Vollinkontinenz

Alzheimer / MS-Patient / Parkinson / Demenz / Diabetes

Schlaganfall / Dauerkatheter / Bluthochdruck

Schwerhörigkeit / Tumor / Druckgeschwür / Herzkrankheit

weitere Krankheiten:

.....

Ist ein Arzt abrufbereit? .....

Betreuungsdauer: .....

Ab wann soll die Betreuung stattfinden?  
.....

**4. Angaben zur der Wohnsituation der Pflegekraft**

Art des Haushaltes:                      Wohnung                                            Haus                        
Fläche .....  
Anzahl der Zimmer .....  
Verpflegung.....  
Internetzugang .....

**5. Angaben zur Tätigkeit:**

- ankleiden
- waschen/duschen/baden
- Körperpflege
- Windeln wechseln
- Essen geben
- spazieren
- Freizeitgestaltung

weiteres:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Arbeitszeiten:.....

**6. Personalanforderungen**

- Geschlecht:                      weiblich                      männlich                      2 Personen  
  egal
- Alter: .....
- Deutschkenntnisse:  
  Grundkenntnisse – verstehen mit Schwierigkeiten, sprechen sehr wenig  
  erweiterte Grundkenntnisse – verstehen gut, sprechen mit Schwierigkeiten

gute Kenntnisse – einfache Unterhaltung ist möglich

sehr gute Kenntnisse – Unterhaltung ohne Einschränkung

- Pflegeerfahrung:

nein       ja      weiteres:  
 .....

- Kochkenntnisse: nicht erforderlich / ja / egal

- Raucher/in: nein / ja / egal

- Details (Hobbys, Tierliebe):  
 .....

- Führerschein erforderlich      ja      nein

**7. Tagesablauf:**

Morgens:	wecken um: .....  ausschlafen lassen
Baden/Duschen	..... pro Woche
Vormittags:	
Mittags:	
Nachmittags:	

Abends:	
Nachts:	

---

Ort, Datum  
Unterschrift