



# Haus Am Langen See – Seniorenpflege Zebzda

## Ein Zuhause für Senioren

Haus Am Langen See, Rühner Landweg 30, 18246 Bützow

### Sozialfragebogen

Der Einzug in unser Seniorenpflegeheim ist für den alten Menschen ein gewaltiger Einschnitt in sein Leben. Um ihm diesen Schritt zu erleichtern und ihm schnell eine vertraute Atmosphäre zu schaffen, benötigen wir Informationen über seine Lebensgeschichte, die die Grundlage für eine auf ihn zugeschnittene Pflegeplanung sind. Wir bitten Sie daher zu den nachfolgenden Punkten Angaben zu machen, die wir selbstverständlich vertraulich behandeln.

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

#### Lebenssituation vor dem Heimeinzug:

Wohnte die Person vor dem Heimeinzug alleine im eigenen Haushalt oder im Haushalt mit Kindern/Angehörigen

Wie war der Tagesablauf gestaltet?

Was hat die Person gerne in der Freizeit unternommen (Tiere, Reisen, Aktivitäten usw.)?

Wo und wie hat der Aufzunehmende die Kindheit und Jugend verbracht (Eltern, Familie, Geschwister)?

Wo hat der Aufzunehmende die meiste Zeit seines Lebens gewohnt?

Wie war das berufliche Leben, die zuletzt ausgeübte Tätigkeit?

Welche prägenden Lebensereignisse gab es (Erfolge, Verluste, Krisen, Krankheiten usw.)?

Welche Angehörige gibt es in seiner näheren Umgebung?

Gibt oder gab es bestimmte wichtige Bezugspersonen im Leben?

#### Aktivitäten und existentiellen Erfahrungen des Lebens (AEDL)

##### 1. Soziale Kontakte/Kommunikation

Sprachvermögen	gut <input type="radio"/>	eingeschränkt <input type="radio"/>	nicht vorhanden <input type="radio"/>
Hörvermögen	gut <input type="radio"/>	eingeschränkt <input type="radio"/>	nicht vorhanden <input type="radio"/>
Sehvermögen	gut <input type="radio"/>	eingeschränkt <input type="radio"/>	nicht vorhanden <input type="radio"/>
vorhandene Hilfsmittel			

##### 2. Mobilität/ Bewegung

Gehen	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>
Treppensteigen	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>
Toilettengang	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>
Aufsuchen/ Verlassen des Bettes	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>
Gehhilfen/Rollstuhl			

3. Vitale Funktionen aufrecht erhalten können

Atmung	normal <input type="radio"/>	eingeschränkt <input type="radio"/>	Husten, Geräusche <input type="radio"/>
Wärme- und Kälteempfinden	normal <input type="radio"/>	eingeschränkt <input type="radio"/>	nicht vorhanden <input type="radio"/>
Dekubitus	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	

4. Sich pflegen können

Waschen/Bad/Dusche	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>
An- und Auskleiden	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>
Mund- und Zahnpflege	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>
Nagelpflege	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>
Kämmen	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>
Rasieren	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>
Hautpflege	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	nicht möglich <input type="radio"/>

5. Essen und Trinken können

Allgemeiner Ernährungszustand	gut <input type="radio"/>	mangelhaft <input type="radio"/>	
Nahrungsaufnahme	selbständig <input type="radio"/>	mit Hilfe <input type="radio"/>	
Flüssigkeitsaufnahme	gut <input type="radio"/>	mangelhaft <input type="radio"/>	
Kostform	Normalkost <input type="radio"/>	Breikost <input type="radio"/>	PEG <input type="radio"/>
Liebesspeisen und -getränke			
Abneigungen			

6. Ausscheiden können

Blaseninkontinenz	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Darminkontinenz	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Inkontinenzartikel	tags:	nachts:
Durchfall/ Verstopfungsneigung	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Katheter/ Anuspraeter		

7. Ruhen und Schlafen und sich entspannen können

Mittagsschlaf	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
schläft nachts durch	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
schläft unruhig	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
steht nachts auf	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

8. Sich beschäftigen

alleine	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
in Gesellschaft	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

9. Sich als Frau oder Mann fühlen und verhalten können

Schamgefühl	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
dekorative Kosmetik	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Schmuck	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Lieblingskleidung (Rock/Hose)		

10. Für eine sichere und fördernde Umgebung sorgen können

Eigenverantwortung	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Bewegungsantrieb	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Sturzgefahr	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Bettgitter/Fixierung	ja <input type="radio"/> welche?	nein <input type="radio"/>
benutzt Rufanlage	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

11. Soziale Beziehungen und Bereiche sichern und gestalten können

Orientierung:	zeitlich	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
	örtlich	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
	personenbezogen	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
	situativ	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Kontakte aufnehmen können	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	
Probleme erkennen	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	
Realitätsbezug	vorhanden <input type="radio"/>	nicht vorhanden <input type="radio"/>	
Rechte wahrnehmen, Pflichten erfüllen	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	
persönlichen Besitz verwalten können	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	

12. Mit existentiellen Erfahrungen des Lebens umgehen

Ängste	vorhanden <input type="radio"/> welche?	nicht vorhanden <input type="radio"/>	
Krisen bewältigen können	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	
Lebenseinstellung	positiv <input type="radio"/>	negativ <input type="radio"/>	

Weitere wichtige Informationen bitte auf einem gesonderten Blatt anfügen.