

Tag _____ Datum _____

Name des Pflegebedürftigen _____

Körperpflege

Hilfe bei	Form der Hilfe	Morgens	Mittags	Abends	Nachts	Gesamt
Ganzkörperwäsche	A/B Ü TÜ VÜ					
Teilwäsche	A/B Ü TÜ VÜ					
Duschen	A/B Ü TÜ VÜ					
Baden	A/B Ü TÜ VÜ					
Zahnpflege	A/B Ü TÜ VÜ					
Kämmen	A/B Ü TÜ VÜ					
Rasieren	A/B Ü TÜ VÜ					
Wasserlassen	A/B Ü TÜ VÜ					
Stuhlgang	A/B Ü TÜ VÜ					
Richten der Kleidung nach Toilettengang	A/B Ü TÜ VÜ					
Windeln wechseln	A/B Ü TÜ VÜ					
Wechseln/Entleeren des Urin-/Stomabeutels	A/B Ü TÜ VÜ					

Ernährung

Hilfe bei	Form der Hilfe	Morgens	Mittags	Abends	Nachts	Gesamt
Mundgerechte Nahrungszubereitung	A/B Ü TÜ VÜ					
Nahrungsaufnahme	A/B Ü TÜ VÜ					

Mobilität

Hilfe bei	Form der Hilfe	Morgens	Mittags	Abends	Nachts	Gesamt
Aufstehen und Zu-Bett-Gehen	A/B Ü TÜ VÜ					
Umlagern	A/B Ü TÜ VÜ					
An- und Entkleiden	A/B Ü TÜ VÜ					

Stehen und Transfer (z.B. Setzen in Rollstuhl)	A/B Ü TÜ VÜ					
Gehen und Bewegen in der Wohnung	A/B Ü TÜ VÜ					
Treppensteigen	A/B Ü TÜ VÜ					
Verlassen und Wiederaufsuchen der Wohnung	A/B Ü TÜ VÜ					

Hauswirtschaftliche Versorgung

Hilfe bei	Form der Hilfe	Morgens	Mittags	Abends	Nachts	Gesamt
Einkaufen	A/B Ü TÜ VÜ					
Kochen	A/B Ü TÜ VÜ					
Wohnung putzen	A/B Ü TÜ VÜ					
Abwaschen	A/B Ü TÜ VÜ					
Beheizen der Wohnung	A/B Ü TÜ VÜ					
Wäsche waschen	A/B Ü TÜ VÜ					

Tagessumme : _____

Besondere Vorkommnisse an diesem Tag:

Weitere Bemerkungen/Notizen:

Kürzel:

A/B = Anleitung oder Beaufsichtigung bei der Tätigkeit Ü = Unterstützung bei der Tätigkeit
TÜ = teilweise Übernahme der Tätigkeit VÜ = vollständige Übernahme der Tätigkeit

Zusätzliche Betreuungsleistungen bei vorliegender Demenz, geistiger Behinderung oder psychischer Erkrankung

Bestehende Funktionsstörungen:

- unkontrolliertes Verlassen der Wohnung
- Verkennen von gefährlichen Situationen
- unsachgemäßer Umgang mit gefährlichen Gegenständen
- verbal aggressives und/oder tätliches Verhalten
- unangemessenes Verhalten in alltäglichen Situationen
- Verkennen von körperlichen und/oder seelischen Bedürfnissen und Gefühlen
- Abwehr von Therapie- und/oder Schutzmaßnahmen
- infolge von gestörten Hirnfunktionen Unfähigkeit, Alltagssituationen zu bewältigen
- Unfähigkeit, den Tagesablauf eigenständig zu planen und zu strukturieren
- gestörter Tag-Nacht-Rhythmus
- ausgeprägte Gefühlsschwankungen
- Gefühl von Niedergeschlagenheit, Hoffnungslosigkeit und/oder Hilflosigkeit