

AEDL 08: Ruhen und Schlafen

- () keine Schlafprobleme
- () äußert Wünsche bezg. Schlafgewohnheiten
- () schläft weitgehend durch
- () häufig wache Phasen mit Unruhe
- () starke nächtliche Unruhe/Wegläufer
- () fürchtet sich vor der Nacht
- () nimmt Schlafmittel
- () Bettseitenteile zu den Ruhezeiten (Genehmigung!)

Bemerkungen: _____

AEDL 09: Sich beschäftigen

- () beschäftigt sich selbst, hat Hobbies/Eigeninteressen
- () nimmt gerne am Beschäftigungsangebot teil
- () nimmt nach Aufforderung an Angeboten teil
- () keinerlei Interesse, lebt zurückgezogen
- () eigenständige Tagesgestaltung nicht möglich

Bemerkungen: _____

AEDL 10: Sich als Mann oder Frau fühlen

- () lehnt Pflege von andersgeschlechtlicher Pflegekraft ab
- () hat ausgeprägtes Schamgefühl
- () hat Angst, dass die Intimsphäre nicht gewahrt wird
- () fühlt sich als Mann/Frau herabgesetzt (z. B. Behinderung)

Bemerkung: _____

AEDL 11: Für eine sichere Umgebung sorgen

- () kann Gefahren nicht erkennen
- () überschätzt seine/ihre Fähigkeiten
- () ist sturzgefährdet
- () vorhandenes Anfallsleiden
- () neigt zum Entweichen
- () bedarf fixierender Maßnahmen (Genehmigung!)
- () entfernt sich DK/Sonden
- () Fremdgefährdung (treten, schlagen, beißen, etc.)

Bemerkungen: _____

AEDL 12: Soziale Bereiche des Lebens sichern

- () reger Kontakt zu Angehörigen
- () aufgeschlossen für neue Kontakte
- () lässt sich zu neuen Kontakten animieren
- () lebt zurückgezogen, eher Einzelgänger
- () hat Angst vor dem Lebensabschnitt "Altenheim"
- () hat Schwierigkeiten, sich in die Gemeinschaft einzuleben
- () vermisst bisherige Kontakte im pers. Umfeld
- () Sozialkontakte krankheitsbedingt nicht möglich

Bemerkungen: _____

AEDL 13: Mit existentiellen Erfahrungen des Lebens umgehen

- () keine einschneidenden Erlebnisse
- () bejahende Lebenseinstellung

- () legt Wert auf religiöse Bräuche, Kirchgänger
- () einschneidende Lebensereignisse, nicht verarbeitet
- () kann/will nicht über Erlebnisse sprechen
- () tendiert zum inneren Rückzug/Hoffnungslosigkeit
- () hat Angst vor Tod, Krankheit, Isolation

Bemerkungen: _____

Diese Angaben machte:

BewohnerIn (), Angehörige ()

Ergänzende Vermerke zur Anamnese:

Datum/Unterschrift der Pflegekraft:
