

	Checkliste für die Pflege und Betreuung für Menschen mit Demenz und Migration	
--	---	--

Aufnahmegespräch EL/PDL

Name:	Geburtsdatum:
-------	---------------

Sind Informationen zu den folgenden Aspekten dokumentiert?	ja	nein
--	----	------

Herkunftsland		
---------------	--	--

Muttersprache		
---------------	--	--

Wie lange lebt sie/er schon in Deutschland		
--	--	--

Spricht die/der Bewohner*in Deutsch		
-------------------------------------	--	--

Versteht die/der Bewohner*in Deutsch		
--------------------------------------	--	--

Gibt es Verwandte / Bekannte des Bewohners die Informationen geben können		
--	--	--

Ist eine Demenz bekannt		
-------------------------	--	--

Sprachpaten anfordern

Weitergabe an Verwaltung Datum: _____ Unterschrift: _____

Verwaltung:	ja	nein
--------------------	----	------

Betreuer notwendig		
--------------------	--	--

Weitergabe an Wohnbereich Datum: _____ Unterschrift: _____
--

--	--	--

Wohnbereich:

Sind Informationen zu den folgenden Aspekten dokumentiert?	ja	nein
--	----	------

Kontaktpersonen z.B. Ehepartner, Kinder, Betreuer		
---	--	--

Geburtsort		
------------	--	--

Schulbesuch		
-------------	--	--

Freigabe am:	geprüft am:	erstellt/aktualisiert am:	Version	Seiten
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:	1	

	Checkliste für die Pflege und Betreuung für Menschen mit Demenz und Migration		
--	--	--	--

Sind Informationen zu den folgenden Aspekte dokumentiert?	ja	nein
Grund der Einwanderung z.B. Flucht, Verfolgung, Beruf, Asyl, Spätaussiedler		
Berufsleben (Tätigkeit, Arbeitsort, Arbeitslosigkeit)		
Ehe/Partnerschaft		
Religiöses Leben und kulturelle Prägung		
(Ethnische) Zugehörigkeit einer Kultur- und Lebensgemeinschaft		
Politische Orientierung/Einflüsse		
Ängste, Sorgen, Abwehr		
Gewohnheiten zur Tagesstrukturierung		
Waschrituale		
Kleidungsrituale		
Gewohnheiten zur Tagesstrukturierung		
Essgewohnheiten		

Berücksichtigung bei Sprach- Verständigungsproblemen		
Sprachpaten aus der Übersicht auswählen		
Paten für die religiöse- kulturelle Zugehörigkeit aus der Übersicht auswählen		
Einsatz von Piktogrammen, landestypische Symbole oder fremdsprachige Hinweise, Sprach-Übersetzungsprogramm		

Freigabe am:	geprüft am:	erstellt/aktualisiert am:	Version	Seiten
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:	1	

	Checkliste für die Pflege und Betreuung für Menschen mit Demenz und Migration		
--	---	--	--

Berücksichtigung individueller und kulturell geprägter Besonderheiten hinsichtlich der Pflege und Betreuung		
--	--	--

Sind Informationen zu den folgenden Aspekte dokumentiert?	ja	nein
Notwendigkeit für die körpernahe Pflege (Intimpflege) kontinuierlich eine weibliche/männliche Pflegekraft einzusetzen		
Notwendigkeit spezifische Hygienegewohnheiten zu berücksichtigen (Intimirasur, Waschung unter fließenden Wasser)		
Notwendigkeit die Angehörigen aktiv in die Pflege/Betreuung mit einzubeziehen		

Berücksichtigung von religiösen Gewohnheiten/Bedürfnissen		
--	--	--

Regelmäßige Ausübung religiöser/kultureller Gewohnheiten (z.B. Gebete)		
Notwendigkeit dies in der Pflege oder Betreuung zu berücksichtigen		

Berücksichtigung von besonderen Essgewohnheiten		
--	--	--

Notwendigkeit individuelle Essgewohnheiten/Bedürfnisse zu berücksichtigen (Waschung vor dem Essen, Nahrungsmittel, Tageszeiten)		
---	--	--

Berücksichtigung individueller Bedürfnisse in Bezug auf Gesundheit/Krankheit		
---	--	--

Notwenigkeit religiöse/kulturelle Besonderheiten in Bezug auf Krankheiten zu berücksichtigen		
Individuelle Besonderheiten im Umgang mit Krankheiten, Schmerzen		

Berücksichtigung wichtiger Informationen für den Sterbeprozess		
---	--	--

Religiöse/kulturelle Rituale, die für die Sterbephase/Begleitung zu berücksichtigen sind		
--	--	--

Freigabe am:	geprüft am:	erstellt/aktualisiert am:	Version	Seiten
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:	1	

	Checkliste für die Pflege und Betreuung für Menschen mit Demenz und Migration		
--	--	--	--

Individuelle Wünsche, die für die Sterbephase/Begleitung zu berücksichtigen sind		
Sind Informationen zu den folgenden Aspekte dokumentiert?	ja	nein
Religiöse/kulturelle Rituale nach dem Versterben		
Individuelle Wünsche nach dem Versterben		
Berücksichtigung von Feiertagen		
Religiösen/kulturelle Feiertage sind für den Bewohner wichtig		
Was muss an diesen Tagen berücksichtigt werden		
Berücksichtigung der Art der demenziellen Erkrankung		
Vorliegen einer Facharzt diagnose über die demenzielle Erkrankung		
Besonderheiten der demenziellen Erkrankung in Bezug auf herausforderndes Verhalten		
Auffälligkeiten die in der bisherigen Lebensführung bestanden		
Umgang der/des Bewohner*ins mit der Entwicklung der Demenz		
Aspekte, die im Umgang mit der/dem Bewohner*in aus Sicht der Angehörigen sehr wichtig sind		
Bestehen einer Depression / depressiven Phasen		

Die Checkliste wurde auf dem WB von _____ am _____ ausgefüllt.
PFK
Datum

Freigabe am:	geprüft am:	erstellt/aktualisiert am:	Version	Seiten
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:	1	