**Anlage 4c**

**Strukturierte Informationssammlung (Tagespflege)**

Name der Schülerin/des Schülers: Klasse:

Einrichtung: Pflegemodell: Strukturmodell

Datum der Prüfungseröffnung:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  |  |
| Name des Tagespflegegastes |  | Geburtsdatum |  | Gespräch am/Handzeichen Pflegekraft |  | Tagesgast/Angehöriger/Betreuer |

|  |
| --- |
| Was bewegt Sie im Augenblick? Was brauchen Sie? Was können wir für Sie tun? |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 1 – kognitive und kommunikative Fähigkeiten |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 2 – Mobilität und Beweglichkeit |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 3 – krankheitsbezogene Anforderungen und Belastungen |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 4 - Selbstversorgung |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 5 – Leben in sozialen Beziehungen |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 6 – Erhalt/Förderung von Alltagsfähigkeiten bzw. Sicherstellung von Rückzugsbedürfnissen |
|  |

**Strukturierte Informationssammlung (Tagespflege)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  |  |
| Name des Tagespflegegastes |  | Geburtsdatum |  | Gespräch am/Handzeichen Pflegekraft |  | Tagesgast/Angehöriger/Betreuer |

|  |
| --- |
| Was bewegt Sie im Augenblick? Was brauchen Sie? Was können wir für Sie tun? |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 1 – kognitive und kommunikative Fähigkeiten |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 2 – Mobilität und Beweglichkeit |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 3 – krankheitsbezogene Anforderungen und Belastungen |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 4 - Selbstversorgung |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 5 – Leben in sozialen Beziehungen |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 6 – Erhalt/Förderung von Alltagsfähigkeiten bzw. Sicherstellung von Rückzugsbedürfnissen |
|  |

**Strukturierte Informationssammlung (Tagespflege)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  |  |
| Name des Tagespflegegastes |  | Geburtsdatum |  | Gespräch am/Handzeichen Pflegekraft |  | Tagesgast/Angehöriger/Betreuer |

|  |
| --- |
| Was bewegt Sie im Augenblick? Was brauchen Sie? Was können wir für Sie tun? |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 1 – kognitive und kommunikative Fähigkeiten |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 2 – Mobilität und Beweglichkeit |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 3 – krankheitsbezogene Anforderungen und Belastungen |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 4 - Selbstversorgung |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 5 – Leben in sozialen Beziehungen |
|  |

|  |
| --- |
| Themenfeld 6 – Erhalt/Förderung von Alltagsfähigkeiten bzw. Sicherstellung von Rückzugsbedürfnissen |
|  |

Pflegebedarfserhebungen wurden erstellt

am: ………………………… durch: .………………….………………………Praxisanleiterin/
Praxisanleiter

Für die praktische Abschlussprüfung wurde Pflegebedürftige/r vom/ von den Prüfungsausschussmitglied/ern ………………………. und………………….. (Namen) ausgewählt und festgelegt.