

Staatlich anerkanntes

Ev. Fachseminar für Altenpflege

Am Fernmeldeamt 15, 45145 Essen



D 1.3.20 Anamnesebögen

im Rahmen der praktischen Prüfung in der Ausbildung zum/zur Altenpfleger/Altenpflegerin

Tel.: 0201 / 50 35 73
Fax-Nr.: 0201 / 50 00 39
E-Mail: info@ef-essen.de

Schülername: _____

Lehrgang: _____

Praxisanleitung: _____

Einrichtung/Wohnbereich: _____

Durchwahl: _____

Hinweise:

1. Bitte notieren Sie als Praxisanleitung Ihre Priorität der/des zu Pflegenden (Ziffern „1“ bis „3“).
2. Senden Sie Ihre drei Vorschläge spätestens 5 Werktage vor dem Prüfungstermin an das Ev. Fachseminar für Altenpflege (per Fax, Post o. E-Mail) zu.
3. Die begleitende Lehrkraft wird sich dann mit Ihnen, zwecks abschließender Absprachen, in Verbindung setzen.

Unterschrift der Praxisanleitung

(Stempel der Einrichtung)

Unterschrift der Pflegedienstleitung

D 1.3.20 Anamnesebögen

im Rahmen der praktischen Prüfung in der Ausbildung zum/zur Altenpfleger/Altenpflegerin

Bewohnername:

Geb.-Datum.:

Pflegegrad:

Vorschlag
Priorität:

Pflegerelevante Diagnosen:	Behandlungspflege:	Risikobereiche:	Pflegebedarfe:	Art der Hilfeleistung*: <i>(bitte ankreuzen)</i>																										
				<table border="1"> <tr><td style="text-align: center;">O</td><td style="text-align: center;">U</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">TÜ</td><td style="text-align: center;">VÜ</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">O</td><td style="text-align: center;">U</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">TÜ</td><td style="text-align: center;">VÜ</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">O</td><td style="text-align: center;">U</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">TÜ</td><td style="text-align: center;">VÜ</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">O</td><td style="text-align: center;">U</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">TÜ</td><td style="text-align: center;">VÜ</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">O</td><td style="text-align: center;">U</td><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">TÜ</td><td style="text-align: center;">VÜ</td></tr> </table>	O	U	B	A	TÜ	VÜ	O	U	B	A	TÜ	VÜ	O	U	B	A	TÜ	VÜ	O	U	B	A	TÜ	VÜ	O	U
O	U	B	A	TÜ	VÜ																									
O	U	B	A	TÜ	VÜ																									
O	U	B	A	TÜ	VÜ																									
O	U	B	A	TÜ	VÜ																									
O	U	B	A	TÜ	VÜ																									
		<input type="checkbox"/> Sturz <input type="checkbox"/> Kontraktur <input type="checkbox"/> Dekubitus <input type="checkbox"/> Thrombose <input type="checkbox"/> Malnutrition <input type="checkbox"/> Pneumonie <input type="checkbox"/> Andere: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	1. Körperpflege 2. Ernährung 3. Mobilität 4. Kommunikation 5. Ausscheidung Hilfsmittel: Pflege erschwerende Faktoren: Pflege erleichternde Faktoren: Orientierungsgrad/Compliance:																											

Schülername:

*Hilfeleistung: O = selbstständig, U = unterstützen, B = beaufsichtigen, A = anleiten, TÜ = teilweise Übernahme, VÜ = vollständige Übernahme