

Hirnleistungsminderung/Demenz

Fragebogen, vom Angehörigen auszufüllen

Datum:

Name, Vorname, Geburtsdatum des Patienten:

		nie	selten	oft	immer
Gedächtnis	Wiederholt sich, stellt gleiche Fragen				
	Hat Mühe sich an Gespräche und Ereignisse zu erinnern, selbst wenn sie nicht lange zurück liegen				
	Verlegt Dinge, die sich an ungewöhnlichen Orten wiederfinden				
Denken	Eingeschränktes Urteilsvermögen				
	Probleme Entscheidungen zu treffen				
	Kann keine logischen Zusammenhänge herstellen				
Lernfähigkeit	Kann sich auf neue Sachverhalte und Umgebungen nicht einstellen				
	Wird unsicher, wenn er gewohnte Umgebung/Situation verläßt				
Sprache	Findet Worte nicht, bricht Sätze ab				
	Kennt Bedeutung von Begriffen nicht mehr				
	Sprache inhaltsleer, Floskeln				
	Sprechen undeutlich, verwaschen				
Orientierung	Hat sich öfters verlaufen oder verfahren				
	Kann das Haus nicht mehr allein verlassen				
	Weiß Tageszeit, Wochentag oder Monat nicht				
Praktische Fertigkeiten	Geht keinen Hobbys oder Freizeitaktivitäten mehr nach				
	Kann einfache Tätigkeiten im Haushalt nicht mehr erledigen				
	Braucht Hilfe bei Körperpflege und Ankleiden				
	Braucht Hilfe beim Essen				
Gefühle/ Affekt	Fühlt sich einsam, zieht sich zurück				
	Niedergeschlagen, keine Lebensfreude				
	Antriebsminderung, keine Motivation				
	Leicht zornig, unbeherrscht, verärgert				

Hirnleistungsminderung/Demenz

		nie	selten	oft	immer
Bewußtsein	Sieht nicht vorhandene Dinge oder Personen				
	Fühlt sich verfolgt oder anderweitig von äußeren Umständen beeinträchtigt				
	Hört Stimmen				
	Persönlichkeitsveränderung, sozial unangemessenes Verhalten				
	Phasen erhöhter Schläfrigkeit/ Nichtansprechbarkeit				
Vegetative Funktionen	Störungen beim Wasserlassen, Harninkontinenz				
	Häufige Stürze				
	Auffälligkeiten im Schlaf				
Gangstörung	Kleinere Schritte				
	Füße haften am Boden, schlurft				
	Geht in gebeugter Haltung				
zeitlicher Verlauf	Symptome bestehen seit mehr als 6 Monaten				
	Symptome haben sich in den letzten Monaten verschlechtert ?				
	Nein, sondern sogar gebessert				
	Nein, sind gleich geblieben				
	Ja, leicht verschlechtert				
	Ja, deutlich verschlechtert				
	Die Verschlechterung kommt eher gleichmäßig, kontinuierlich				
	Die Verschlechterung kommt eher plötzlich , schubförmig				
Pflege- und Betreuungsstatus	Es besteht ein gesetzliche Betreuung oder Vorsorgevollmacht				
	Pflegestufe				
	Besuch einer Tagespflegeeinrichtung				

Weitere Symptome oder Auffälligkeiten?