

# Checkliste Hilfebedarf

Wie geeignet ist Ihr jetziges Zuhause für ein Leben im Alter?

<b>Entfernungen</b>	<b>Gut</b>	<b>Kritisch</b>
zu Einkaufsgelegenheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Busstationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Ärzten, Apotheken, Behörden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Barrierefreiheit</b>		
Teppiche und Stolperfallen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treppen, Stufen oder Aufzüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handläufe, Treppengeländer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Bewegungsraum / Erreichbarkeit</b>		
Platz genug für Bewegung mit Gehhilfe oder Rollstuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raum zu verwinkelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen breit genug für Gehhilfen oder Rollstuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Platz in der Küche für Arbeit mit Gehhilfen oder Rollstuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegenstände in Regalen und Schränken leicht greifbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Platz im Bad für eventuelle Unterstützung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haltegriffe im Bad (anbringbar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keller/Speicher nötig oder begehbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Technik</b>		
Geräte (z. B. Herd, Kühlschrank) mit Gehhilfen oder Rollstuhl bedienbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktelefon/Hausnotrufdienst möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technische Hilfen zur Benutzung der Badewanne oder Dusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Wofür benötigen Sie Unterstützung oder Betreuung?

Hilfe wird benötigt für...

Mo Di Mi Do Fr Sa So

### Aktivitäten und alltägliche Erledigungen

Spaziergänge, Gesprächspartner und Begleitung	<input type="checkbox"/>						
Hobbys / persönliche Interessen	<input type="checkbox"/>						
Gottesdienstbesuch, Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>						
Fahrdienst	<input type="checkbox"/>						
Gartenarbeit, Kehrwoche, Schneeräumen	<input type="checkbox"/>						
Kleine Reparaturen und Renovierungen	<input type="checkbox"/>						
(Behördliche) Erledigungen	<input type="checkbox"/>						
Rat und Tat im Alltag	<input type="checkbox"/>						
Sonstiges	<input type="checkbox"/>						

### Haushalt

beim Einkaufen	<input type="checkbox"/>						
beim Kochen und Spülen	<input type="checkbox"/>						
beim Reinigen der Wohnung, zum Beispiel Staubsaugen, Wischen, Fenster putzen	<input type="checkbox"/>						
beim Waschen der Kleidung	<input type="checkbox"/>						
beim Beheizen der Wohnung	<input type="checkbox"/>						

### Pflegerische Unterstützung

bei der Mobilität, zum Beispiel beim Aufstehen, Zu-Bett-Gehen, An- und Auskleiden, Gehen, Stehen, Treppensteigen, Verlassen der Wohnung	<input type="checkbox"/>						
Bei der Ernährung, zum Beispiel bei der mundgerechten Zubereitung oder beim Essen	<input type="checkbox"/>						
Bei der Körperpflege, z. B. beim Waschen, Duschen, Baden, der Zahnpflege, beim Frisieren, Rasieren oder Toilettengang	<input type="checkbox"/>						

### medizinische Behandlungspflege

ärztlich verordnete Maßnahmen wie z.B. Verbände, Injektionen, Medikamente verwalten, Blutzucker- und Blutdruckkontrolle	<input type="checkbox"/>						
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wohnanlage Schönberg  
Am Bautzenwald 1  
74229 Oedheim

Wohnanlage Schönberg  
Am Schlossgarten 33  
74251 Lehensteinsfeld

**Kontakt**  
E-Mail [info@Schoenberg-Pflege.de](mailto:info@Schoenberg-Pflege.de)  
Telefon +49-(0) 71 36-968 78-0