

## FRAGEBOGEN

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen möglichst vollständig und ausführlich aus und senden Sie diesen an: E-Mail: [its4you.info@gmail.com](mailto:its4you.info@gmail.com)

Dannach erhalten Sie von uns umgehend mehrere Personalvorschläge in Form von Lebensläufen.

### I. PERSONENDATEN

#### Daten des Auftraggebers / des Ansprechpartners

Name, Vorname:	
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	Fax:
Mobil:	E-Mail:

#### Daten der zu betreuenden Person

Name, Vorname:	
Pflegestufe:	Geburtsdatum:
Größe (cm):	Gewicht (kg):
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	

Verhältnis zum Auftraggeber ( Mutter, Vater, Ehepartner ... ):

## II. ANGABEN ZUR BETREUUNG

Zutreffendes bitte ankreuzen sowie entsprechende Leerfelder ausfüllen

*Hinweis: Eine medizinische Betreuung ist durch das Betreuungspersonal nicht möglich*

### Gesundheitsmerkmale der zu betreuenden Person

<b>Mobilität</b>	kann alleine laufen		kann mit Hilfe laufen	
	benutzt einen Rollstuhl innen		benutzt einen Rollator innen	
	benutzt einen Rollstuhl außen		benutzt einen Rollator außen	
	kann selbständig aufstehen		komplett hilfsbedürftig	
	muss getragen werden		bettlägerig	
<b>geistiger Zustand</b>	klar		dem Alter normal	
	apathisch		Depression schwach stark	
	verwirrt		vergesslich	
	aggressiv			
<b>WC</b>	selbstständig		Teilinkontinenz	
	mit Hilfe		Vollinkontinenz	
<b>Diagnose</b>	Alzheimer leicht fortgeschritten			
	Demenz leicht fortgeschritten			
	Parkinson		Diabetes	
	Tumor		Druckgeschwür	
	Schwerhörigkeit		Schlaganfall	
	Bluthochdruck		Herz -Kreislaferkrankung	
	Künstlicher Darmausgang		Dauerkatheter	
	MS-Patient		Probleme mit der Speiseröhre	
	Lähmung		Osteoporose	
	Schlafstörungen		Depressionen	
<b>Andere bekannte Krankheiten :</b>				

### III. ANGABEN ZUR TÄTIGKEIT

#### Welche Tätigkeiten werden notwendig

Kochen		Bügeln		Wäsche waschen	
Wohnung/Haushalt reinigen		Auto fahren		Gartenarbeiten	
Einkaufen gehen		Haustierpflege		Art des Haustieres:	
Entfernung zu Lebensmittelgeschäfte					
<b>Weiteres bitte beschreiben:</b>					

#### Betreuungsumfang

24 h Rufbereitschaft / Überwachung der zu betreuenden Person in der Nacht					
Hilfe beim Essen		Kämmen		An- und Ausziehen	
Hilfe beim An- und Ausziehen		Hilfe beim Waschen (Baden, Duschen)		Nachtbetreuung	
Eincremen		Vorlagen wechseln			
<b>Weiteres bitte beschreiben:</b>					

#### Betreuungsdauer :

1 Monat		bis 3 Monate		länger als 3 Monate	
Ab wann soll die Betreuung stattfinden?					

#### Aktuelle Art der Betreuung / Aktuelle Therapien :

Die Betreuung der zu betreuenden Person übernimmt zurzeit:							
Familie		Pflegedienst / Sozialstation		Seniorenbetreuer/in		Krankenhaus/Reha	

#### Hobbies und Interessen der zu betreuenden Person ( Freizeitgestaltung):

## Personalanforderungen

Geschlecht	egal	weiblich	männlich	Pflegeererfahrung	egal	nein	ja
Raucher	egal	nein	ja	Führerschein	egal	nein	ja
tierlieb	egal	nein	ja				
<b>Deutschkenntnisse:</b>				gute Deutschkenntnisse			
				befriedigende Deutschkenntnisse			
				kommunikative Deutschkenntnisse			
				Grundkenntnisse			

## IV. RAHMENBEDINGUNGEN

### Wohnbedingungen

Ist die zu betreuende Person alleinstehend?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Falls nein, wie viele Personen leben im Haushalt?	Anzahl Personen:			
Wer wohnt noch im gleichen Haushalt?				
Muss die weitere im Haushalt lebende Person betreut werden?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn die im Haushalt lebende Person nicht betreut werden muss, hilft sie auch bei der Betreuung und im Haushalt?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Steht der Betreuerin / dem Betreuer ein eigenes Zimmer zur Verfügung?

---

Steht der Betreuerin / dem Betreuer ein eigenes Bad zur Verfügung?

---

Steht der Betreuerin / dem Betreuer Internet zur Verfügung?

---

### Beschreibung der Unterkunft

Ein- / Zweifamilienhaus	<input type="checkbox"/>	Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/>
mit Garten	<input type="checkbox"/>	Wohnung / qm	<input type="checkbox"/>

## Freizeitregelung

In welchem Umfang wird der Betreuerin Freizeit zur Verfügung gestellt?			
2,5 Stunden /Pro Tag		1-1/2 Tag / Pro Woche	Freies Wochenende pro Monat (freiwillig)
Nach Absprache (dies kann nicht schlechter sein als die unten dargestellte Mindestfreizeit)			

Aus Gründen der Erholung/ Gesundheit des Personals ist es erforderlich, dass die Betreuerin 2,5 Stunden am Tag und mindestens einen Tag pro Monat frei hat. Bei Nachteinsätzen ist ein zusätzlicher Ausgleich am Tag notwendig.

## V. SONSTIGES

<p>Hier können Sie sonstige Angaben eintragen, die Ihnen wichtig erscheinen und / oder Fragen stellen die Sie geklärt haben möchten:</p>
--

Dieser Fragebogen wird ein Bestandteil des Dienstleistungsvertrages. Bitte füllen Sie ihn ausführlich und vollständig aus. Der Fragebogen selbst ist selbstverständlich unverbindlich.

Unterschrift

Ort, Datum

Ihre Angaben und Informationen werden von uns vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergeleitet.