



Ich bin hier fremd – DAS brauche ich!

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Erstellt am:

Vertreterdokumentation: ☐ Ja ☐ Nein

Patientenverfügung: ☐ Ja ☐ Nein

Freiheitsentziehende Maßnahmen ☐ Ja ☐ Nein (wenn Ja, welche:

Adresse ggf. Einrichtungslogo

Telefonnummer der Station/ Wohngruppe:

Relevante Diagnosen/ Fehlstellung:	
So kann man mich motivieren:	
Wie möchte ich angesprochen werden:	
So zeige ich Schmerzen:	
So kommuniziere ich: Sprach-u. Kommunikationsfähigkeit Verhalten:	
In diesem sozial-emotionalen Entwicklungsalter (SEED*) bin ich: * ist verpflichtend zu beschreiben	
Was gibt mir in fremder Umgebung Sicherheit:	

(Zusatz zum Notfallbogen/ Überleitungsbogen) Auszufüllen von Personen, die den Klienten gut kennen



Ich bin hier fremd – DAS brauche ich!

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Vertreterdokumentation: ☐ Ja ☐ Nein

Patientenverfügung: ☐ Ja ☐ Nein

Freiheitsentziehende Maßnahmen ☐ Ja ☐ Nein (wenn Ja, welche:

Adresse ggf. Einrichtungslogo

Telefonnummer der Station/ Wohngruppe:

So zeig ich an, dass ich ...		So	
... schlafen möchte:		... schlafe ich:	
... essen möchte:		... esse ich:	
... trinken möchte:		... trinke ich:	
... auf die Toilette möchte:		... gehe ich auf die Toilette:	
Diese Hilfsmittel habe ich:		Diese Hilfsmittel bringe ich mit:	
Hilfebedarf:			
Besonderes Verhalten und Bedarf:			

(Zusatz zum Notfallbogen/ Überleitungsbogen) Auszufüllen von Personen, die den Klienten gut kennen