Logopädie

Pat.:…….. stat. seit :……..

SINGER Stufe:		0	1	2	3	4	5
I	**Essen / Trinken**	Ernährung durch Fachpersonal (i.v., PEG, FOTT) keine Mithilfe	Ernährung durch Fachpersonal, sicheres Schlucken nur in der Therapie, erste Mithilfe	sicheres Schlucken ange-passster Nahrung außer-halb der Therapie, PEG nur für Flüssigkeit	selbständiges Essen mit Supervision u. Hilfe bei Zubereitung, ggf. PEG – wird vom Pat. bedient	selbständiges Essen angepasster Kostform, ggf. verlangsamt u. mit Hilfs-mitteln	selbständig ohne Einschränkungen der Kostform u. ohne Hilfsmittelnutzung
Beurteilungs-datum:							
XII	**Hörverstehen**	verbale / non verbale Kommunikation wird nicht verstanden bzw. nicht verarbeitet	Reaktion auf eigenen Namen, erstes Verstehen/ Reagieren auf Worte und Gesten	Verstehen kurzer, langsamer u. wiederholter Äußerungen mit Situations- bezug	Verstehen komplexer Sätze, welche personen- u. situationsübergreifend sind	kann längeren Ge-sprächen folgen, Probleme bei sehr komplexen Infos. mit Themen-u.Zeitwechsel	uneingeschränktes Ver-stehen u. Verarbeiten verbaler u. nonverbaler Kommunikation
Beurteilungs-datum:							
XIII	**Sprechen**	keinerlei verbale oder nonverbale Kommuni-kation	einzelne Worte/Gesten zur Zustimmung/Ablehnung basaler Bedürfnisse mit Stimulation / Zeitbedarf	kommuniziert aktiv mit Wörtern / kurzen Phrasen, Wortwahl /-findung gestört Nachfragen erforderlich	spricht in ganzen Sätzen, wobei Fehler den Sinn nicht entstellen, Verständ- lichkeit reduziert	kommuniziert komplexe Sachverhalte, Fehler selten, ggf. Wortfindungs-störungen	sprachliche Kommu-nikation ungestört
Beurteilungs-datum:							
XIV	**Lesen / Verstehen**	Lesen nicht möglich	Lesen / Verstehen nur einzelner Worte / Zeichen/ Zahlen	Lesen / Verstehen von Orientierungshilfen, wobei Assistenz zur Nutzung notwendig ist	kann einfache Sätze lesen und verstehen und kommt geschriebenen Auffordere-rungen nach	selbständige Nutzung zusammenhängender Texte, Probleme bei kom-plexen Inhalten	komplexe schriftliche Informationen werden zügig gelesen und verstanden
Beurteilungs-datum:							
XV	**Schreiben**	Schreiben und Zeigen auf Buchstaben nicht möglich	eigener Name wird unter Anleitung geschrieben bzw. kopiert	Wünsche können durch einzelne geschriebene Worte ausgedrückt werden, Fehler noch mgl.	kann einfache Sätze und Notizen ohne sinnent-stellende Fehler schreiben	schreibt kurze Texte ohne sinnentstellende Fehler	kann Texte aller Art un-beeinträchtigt schreiben
Beurteilungs-datum:							

Pflege / Ergotherapie

Pat.:…….. stat. seit :……..

SINGER Stufe:		0	1	2	3	4	5
II	**An-/ Auskleiden**	vollständig fremdhilfeabhängig	beginnende Mithilfe im Oberkörperbereich, ansonsten professionelle Kontakthilfe	Oberkörper selbständig, Unterkörper mit Kontakt-hilfe	Supervision und Vorbe-reitung, Kontakthilfe nur bei Schuhen und Ver-schlüssen	selbständig mit Hilfsmitteln bzw. verlangsamt, ggf. Orthesenhilfe	selbständig ohne Hilfsmittel
	Beurteilungs-datum:						
III	**Pflege Gesicht, Hände Zähneputzen Rasieren**	vollständig fremdhilfeabhängig	beginnende Mithilfe, Kontakthilfe bei mehreren Körperregionen	geringe Kontakthilfe bei einer Körperregion, ggf. Bedienung Wasserhahn	selbständig mit Super-vision und Vorbereitung, Hilfe bei Zahnprothesen	selbständig mit Hilfsmitteln (Sitzgelegenheit, Adaptationshilfsmittel) bzw.. verlangsamt	selbständig ohne Ein-schränkungen und ohne Hilfsmittel
	Beurteilungs-datum:						
IV	**Waschen Duschen Baden**	vollständig fremdhilfeabhängig	beginnende Mithilfe (Gesicht, Oberkörper vorn) umfassende Kontakthilfe, geführte Bewegungen	Körper wird zur Hälfte selber gewaschen, Kontakthilfe bei Rücken, Unterschenkel, Füße	selbständig mit Super-vision und Vorbereitung bei Ganzkörperwaschung, Sitz und Standstabilisierung	selbständig mit Hilfsmitteln ggf. verlangsamt	selbständige Ganzkörper-pflege ohne Hilfsmittel
	Beurteilungs-datum:						
V	**Stuhlkontrolle**	Stuhlinkontinenz, vollständig fremdhilfeabhängig	meldet sich unregelmäßig, umfassende Kontakthilfe bei beginnender Mithilfe, > 2 Zwischenfälle/Woche **0**	meldet sich immer, Kontakthilfe bei Anlage von Inkontinenzmaterial,max. 2 Zwischenfälle / Woche **5**	selbständig mit Super-vision u.Vor/ Nachbereitung v.Hilfsmitteln /Entsorgung, Zwischenfälle selten	selbständig mit Hilfsmitteln bzw. eigene Toilettenplan-nutzung, keine Zwischen-fälle mehr	volle Stuhlkontrolle ohne Hilfsmittel
	Beurteilungs-datum:						

SINGER Stufe:		0	1	2	3	4	5
VI	**Harnkontrolle**	Harninkontinenz, vollständig fremdhilfeabhängig	meldet sich unregelmäßig, beginnende Mithilfe bei Anlage von Hilfsmitteln, Fremd-Katheterisierung täglich Zwischenfälle (ZF)	meldet sich zumeist, geringe Kontakthilfe beim Katheterisieren bzw. Plazieren von Inkontinenz-material, maximal 3 Zwischenfälle /Woche	selbständig mit Super-vision u. Vorbereitung beim Katheterisieren bzw. Anwendung von Inkonti-nenzmaterial, meldet sich immer, < 1 ZF/ Woche	selbständig mit Hilfsmitteln bzw. eigene Toilettenplan-nutzung, keine Zwischen-fälle mehr	volle Harnkontrolle ohne Hilfsmittel
	Beurteilungs-datum:						
VII	**Toiletten-benutzung**	vollständig fremdhilfeabhängig bzw. Toilettennutzung nicht mgl. **0**	beginnende Mithilfe bei Toilettenbenutzung, Kontakthilfe durch 1-2 prof. Helfer notwendig **0**	Mithilfefähigkeit, so dass Fremdunterstützung beim Entkleiden und. Gleichge-wichtshalten ausreicht **5**	selbständige Toiletten-benutzung unter Super-vision und Anreichen von Reinigungsutensilien **5**	selbständige Toiletten-benutzung mit Hilfsmitteln (Haltegriffe, behinderten-gerechte Toilette) **10**	selbständige Toilettenbenutzung ohne Hilfsmittel **10**
	Beurteilungs-datum:						
XX	**Haushalts-führung**	vollständige Fremd-hilfeabhängigkeit	beginnende Mithilfe bei täglicher Haushalthilfe	kann selbst für eine warme Mahlzeit sorgen, tgl.Supervision, damit Wohnung nicht verwahrlost	Haushalthilfe nur 1 x pro Woche notwendig, ansonsten selbständig	Haushaltführung mit Mühe und ggf. Hilfsmittel selbständig mgl.	Haushaltführung unein-geschränkt mgl.
	Beurteilungs-datum:						

Pat.:…….. stat. seit :……..

SINGER Stufe: 0 1 2 3 4 5

VIII	**Transfer Bett / Stuhl/Rollstuhl**	vollständig fremdhilfeabhängig, i.d.R. 2 Helfer bzw. Lifter	beginnende Mithilfe durch Körpergewichtsverlagern, Abstützen, prof.Kontakt-hilfe, kein Lifter	Mithilfefähigkeit durch aktive Unterstützung, so dass Kontakthilfe ausreichend ist	selbständiger Transfer mit Supervision,ggf. Hilfsmittel-vorbereitung, Anlage von Orthesen/Prothesen	selbständig mit Hilfsmitteln bzw. noch verlangsamt	selbständiger Transfer ohne Hilfsmittel
	Beurteilungs-datum:						
IX	**Rollstuhl-benutzung**	vollständig fremdhilfeabhängig, passiv geschoben	beginnende Mithilfe bei Strecken bis zu 5 Metern mit Kontakthilfe	Strecken von 20 Meter mit Kontakthilfe beim Anfahren u. Richtungsänderung können bewältigt werden	Strecken von 50 Meter werden mit Supervision und Anleitung bewältigt	selbständig bei Strecken von 300 Metern zu ebener Erde, davon 100 Meter ohne Pause	selbständige Rollstuhl-nutzung im Gelände bzw. Pat. ist kein Rollstuhl-fahrer
	Beurteilungs-datum:						
X	**Gehen**	vollständige Gehunfähigkeit	beginnende Mithilfe bei wenigen Schritten mit prof. Kontakthilfe / Hilfsmitteln	Mithilfefähigkeit, so dass 20 Meter mit Fremdhife, ggf. mit Hilfsmittel zur Teil-entlastung u. Gangstabilisierung mgl. sind	50 Meter mit Supervision und ggf. Hilfsmitteln	selbständig bei Strecken von 200 Meter zu ebener Erde, ggf. mit Hilfsmitteln und verlangsamt	selbständiges Gehen von 300 Meter im Gelände ohne Pause u. ohne Hilfsmittel
	Beurteilungs-datum:						
XI	**Treppen-steigen**	Treppensteigen nicht möglich	max. 5 Stufen mit um-fassender prof. Kontakt-hilfe, zumeist durch 2 Helfer	Mithilfefähigkeit, so dass Fremdunterstützung zur Bewältigung von 15 Stufen ausreichend ist	15 Stufen selbständig mit Supervision und ohne Kontakthilfe, ggf. Hilfsmittel eingesetzt	Pat. bewältigt eine Etage, ggf. verlangsamt bzw. mit Geländer u. Hilfsmittel selbständig	mindestens eine Etage ohne Hilfsmitte und ohne Geländer mgl.
	Beurteilungs-datum:						

Neuropsychologie

Pat.:…….. stat. seit :……..

SINGER Stufe:		0	1	2	3	4	5
XVI	**Gedächtnis Orientierung**	völlig desorientiert, keine Gedächtnis-leistungen	beginnendes Wiederer-innern in der Therapie mit professioneller Hilfe	Rückkehr hochfrequenter Erinnerungen auch außer-halb der Therapie, ständige Betreuung notw.	wesentliche Erinnerungen mit Supervision / kurzen verbalen Anleitung sicher	Erinnern noch leicht unsicher, aber selbständig kompensiert	vollständig orientiert, unauffällige Gedächtnis-leistung
	Beurteilungs-datum:						
XVII	**Konzentrative Belastbarkeit**	somnolent bzw. weniger als 10 Minuten aufmerksam	10-20 Minuten konzentriert schnell erschöpft und sehr ablenkbar	30 Minuten konzentrative Belastbarkeit mit kurzer Pause, wiederholt Ruhe-pausen im Tagesverlauf	30-60 Minuten konzen-trative Belastbarkeit ohne Pausen	mehrere Stunden belastbar, Mittagsruhe notw., Ermüdung erst am Nachmittag	Aufmerksamkeit und Konzentration unauffällig
	Beurteilungs-datum:						
XVIII	**Planen Problemlösen**	keine Handlungs-übernahme trotz Hilfen	einzelne Handlungsschritte mit prof. Hilfe mgl., kann Handlungen nicht selbst initiieren	unter Führung und Motivation erschwerte Initiierung von Handlungseinheiten mgl.	selbständig, verlangsamt bei Routinehandlungen, Fremdhilfe bei komplexen Anforderungen	Routine selbständig u. fehlerfrei, Neues und Komplexes gelingt verlangsamt, wenige Hinweise reichen	Planen und Problemlösen unauffällig
	Beurteilungs-datum:						
XIX	**Soziales Verhalten**	keine soziale Kontaktaufnahme, Daueraufsicht notw.	beginnende Kontaktauf-nahme mit prof.Hilfe, nicht absprachefähig, oft Über-reden u. Zurechtweisen	Kontakt kann und muss durch Hinweise strukturiert werden, mindestens 30 Minuten absprachefähig	Einsichtsfähig, absprache-fähig für Stunden, Hinweise nur bei Stress, keine Gefährdung	selten inadäquate Reak-tionen, die selbst erkannt werden, voll absprache-fähig	soziales Verhalten ungestört
	Beurteilungs-datum:						