Tabellarische Dokumentation
Tag:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tätigkeit** | **Erklärung/Art der Hilfe/ Bemerkungen** | **Morgens Zeitaufwand in Minuten** | **Mittags Zeitaufwand in Minuten** | **Abends Zeitaufwand in Minuten** | **Nachts Zeitaufwand in Minuten** |
| Körperpflege,Ganzkörperwäsche,Teilwäsche,Duschen/ Baden, Mund-/Zahnpflege Kämmen, Rasieren |  |  |  |  |  |
| Ernährung,Zubereitung Essen, Selbstständige Aufnahme Essen /Trinken |  |  |  |  |  |
| Kleidung anziehen wettergerecht |  |  |  |  |  |
| Hauswirtschaftliche Versorgung, Einkaufen,Kochen,Wohnung sauber halten,Spülen …etc. |  |  |  |  |  |
| Blasenentleerung Darmentleerung |  |  |  |  |  |

Aufteilung in: Vollständige Übernahme (VÜ), Teilweise Übernahme (TÜ), Unterstützung (U), Beaufsichtigung (B), Anleitung (A)

Die Abkürzungen können jeweils dahinter vermerkt werden.