

Anamnesebogen Neurologie

Lieber Patient/ Liebe Patientin,
die Ergotherapie beschäftigt sich mit der Bewältigung von bedeutungsvollen Aktivitäten des Alltags.
In diesem Fragebogen werden Fragen zu den Bereichen Selbstversorgung, Arbeit, Freizeit und soziales Leben gestellt.

Der Fragebogen dient dazu eine möglichst individuelle Therapie für Sie zu gestalten.

Füllen Sie diesen Bogen bitte in Ruhe und ggf. mit Unterstützung aus. Wenn Sie Fragen nicht beantworten wollen oder können, lassen Sie diese einfach aus.

Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe!

Allgemeine Daten	
Name:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	<input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> berentet Arbeitsstelle:
Lebenssituation:	<input type="checkbox"/> alleinelebend <input type="checkbox"/> mit Partner:in <input type="checkbox"/> mit Kindern <input type="checkbox"/> Wohnheim <input type="checkbox"/> Weiteres:
Angehörige:	
Pflegestufe:	
Pflegedienst:	
Hilfsmittel:	
Händigkeit:	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links

Medikamente
Hängen Sie uns gerne Ihre Medikamentenliste an.
Wichtige Nebenwirkungen:

Therapien
Grund der Überweisung:
Bisherige Therapien:
Bisherige Erfahrungen mit Ergotherapie:

Anamnesebogen Neurologie

Es folgen nun Aktivitäten des täglichen Lebens. Bitte bewerten Sie die Unterstützungslevel (USL) der einzelnen Aktivitäten wie folgt:

0 = gelingt gar nicht

1 = gelingt mit Unterstützung

2 = gelingt selbstständig

Selbstversorgung			
Aktivität:	USL (0-3)	Unterstützung durch:	Weitere Bemerkungen:
Aufstehen			
Waschen			
Duschen			
Zähne putzen			
Haare kämmen			
Toilettengänge			
Anziehen			
Ausziehen			
Knöpfe auf-/zuknöpfen			
Schuhe anziehen			
Schuhe binden			
Essen			
Umgang mit Besteck			
Brot schmieren			
Kochen			
Schreiben			
Fahrradfahren			
Autofahren			
Gehen innerhalb des Hauses			
Gehen außerhalb des Hauses			
Einkaufen			
Wäsche waschen			
Staubsaugen			
Staub wischen			
Weiteres:			

Anamnesebogen Neurologie

Arbeit			
Aktivität:	USL (0-3)	Unterstützung durch:	Weitere Bemerkungen:
Bezahlte Arbeit			
Unbezahlte Arbeit/ Ehrenamtlichkeit			

Freizeit			
Aktivität:	USL (0-3)	Unterstützung durch:	Weitere Bemerkungen:
Hobbys beibehalten			
Ausflüge machen			
Ruhige Erholung (z.B. Lesen, Fernsehschauen etc.)			
Freundschaften halten			
Welche Hobbys haben Sie?			
Wie sieht ihr Freundeskreis aus?			

Welche Erwartungen haben Sie an die Ergotherapie?
Was sind ihre Ziele für den Alltag?

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Wir freuen uns auf ein persönliches Kennenlernen.

Praxis für Ergotherapie – Bettina Münstermann

Adresse: Zur Kornmühle 2, 52525 Heinsberg

Telefon: +49 2452 68 74 460

Fax: +49 2452 68 74 469

E-Mail: info@ergo-münstermann.de

Internet: www.ergo-münstermann.de