

Allgemeine Angaben

Aufnahme am: _____ Wohnbereich: _____

Name, Vorname: _____ Geb.-Ort: _____ Geb.-Dat.: _____

Kinder: ☐ ja ☐ nein Wenn ja, Name, Vorname: _____

☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ ledig ☐ Lebenspartner ☐ Sonstiges

☐ war berufstätig, als _____ ☐ war nicht berufstätig



Angaben zu AEDL „sich als Mann / als Frau fühlen“:

☐ kann Wünsche in Bezug auf Intimität zum Ausdruck bringen

☐ kann Zuneigung geben ☐ kann Zuneigung/Zärtlichkeit nicht geben

☐ nimmt Persönlichkeitsmerkmale nicht mehr wahr (Hygiene, Kleidung, Verhalten usw.)

☐ Abwehr von Körperkontakt ☐ Abwehrverhalten bei Entblößung

☐ Suche nach Körperkontakt ☐ enthemmtes Verhalten ☐ unangemessenes Verhalten

☐ Angst/Abwehr gegenüber dem anderen Geschlecht

Pflegemaßnahmen erwünscht durch: ☐ männl. Pflegeperson ☐ weibl. Pflegeperson ☐ egal

Intimpflege erwünscht durch: ☐ männl. Pflegeperson ☐ weibl. Pflegeperson ☐ egal

Gewohnheiten, Wünsche, Rituale: _____

Mögliche Maßnahmen:

☐ weibliche Pflegeperson ☐ männliche Pflegeperson ☐ Doppelzimmer ☐ Einzelzimmer

☐ Mitarbeiter vor sex. Übergriffen schützen ☐ Bewohner vor sex. Übergriffen schützen

☐ keine Hosen (möchte Kleider anziehen) ☐ keine Jogginghosen

☐ Schminkgewohnheiten beachten ☐ regelmäßige Frisörbesuche ☐ Schmuck

☐ Achtung des Schamgefühls ☐ Sexualität nicht tabuisieren (Ehepaare)