|  |
| --- |
| **Arbeiterwohlfahrt gGmbH**  **Bildungsstätte für Altenpflege Burghaun/ Fulda** |



Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kurs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Erkennen von Pflegeproblemen und Ressourcen** (Dokument zur Verwendung im 1 und 2. Ausbildungsjahr)

**Beispiel:**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  *⮱Jedes Problem einzeln aufzählen*  1.: ….  2.: …..  3.: …..  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er?  *⮱Passend zum Problem die vorhandenen Ressourcen*  Zu 1.: …..  Zu 2.: …..  Zu 3.: ….. |

**⌦ Grundlage ist die eigene ausgefüllte Pflegeanamnese (Schuldokument) und die zutreffenden Risikoassessment**

**⌦Denken Sie nicht nur an aktuelle Pflegeprobleme, sondern auch an potentielle, generelle, verdeckte oder individuelle Pflegeprobleme**

**ABEDL´s nach Krohwinkel**

1. **ABEDL „Kommunizieren“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Sich bewegen“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Vitale Funktionen aufrechthalten“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Sich pflegen“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Essen und Trinken“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Ausscheiden“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Sich kleiden“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Ruhen, schlafen, entspannen können“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Sich beschäftigen, lernen, sich entwickeln“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Sich als Mann und Frau fühlen“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Für sichere und fördernde Umgebung sorgen“**
2. **ABEDL „Soziale Kontakte und Beziehungen aufrechthalten können“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |

1. **ABEDL „Mit existenziellen Erfahrungen des Lebens umgehen und sich dabei entwickeln können“**

|  |
| --- |
| Was kann der Bew. nicht mehr durchführen? Wo benötigt der Bew. pflegerische Unterstützung? Aus welchem Grund oder warum kann er es nicht mehr durchführen?  Welche Fähigkeiten oder Möglichkeiten hat der Bewohner; Was kann er? |