

	<b>Einrichtungsspezifische Betreuung von Menschen mit Demenz</b>	Ambulanter Pflegedienst
	<b>Sozialdienste der Volkssolidarität Berlin gGmbH Pankow</b>	Stand : Juni 2013
		Seite: 1 von 2

#### Umsetzung Gerontopsychiatrischer Konzepte:

<input checked="" type="checkbox"/> Personenzentrierte Ansatz ( <i>Tom Kitwood</i> )	<input type="checkbox"/> Mäeutisches Konzept	<input type="checkbox"/> Eden Philosophie
<input type="checkbox"/> Psychobiografisches Pflegemodell ( <i>E. Böhm</i> )	<input type="checkbox"/> Eigenes:	

#### Umsetzung Gerontopsychiatrischer Methoden:

<input checked="" type="checkbox"/> Validation	<input checked="" type="checkbox"/> Biografiearbeit	<input checked="" type="checkbox"/> Milieuthherapie
<input type="checkbox"/> Realitätsorientierungstraining	<input type="checkbox"/> Selbsterhaltungstherapie	<input type="checkbox"/> Basale Stimulation
<input checked="" type="checkbox"/> Erinnerungsarbeit		
<input type="checkbox"/> Weitere:		

#### Versorgt zusätzlich in anderen Wohnformen:

<input checked="" type="checkbox"/> Ambulanten Wohngemeinschaften für Menschen mit Demenz
Anzahl: <u>1</u>
Plätze: <u>8</u>

#### Räumliche Besonderheiten in den Wohngemeinschaften:

<input checked="" type="checkbox"/> Milieutheraeutische Gestaltung der Wohnbereiche (z.B. Waschtisch, Musikecke)	<input checked="" type="checkbox"/> Möglichkeit der persönlichen Gestaltung der Zimmer	<input checked="" type="checkbox"/> Orientierungshilfen (Farb-, Lichtgestaltung; Uhren, Kalender, Piktogramme, Fotos)
<input checked="" type="checkbox"/> Ruheräume/ Räume des Rückzuges	<input checked="" type="checkbox"/> Räume zur Begegnung, Gemeinschaftsräume	<input checked="" type="checkbox"/> Kochgelegenheit in Gemeinschaft
<input checked="" type="checkbox"/> Garten	<input checked="" type="checkbox"/> Terrasse	<input checked="" type="checkbox"/> Balkon
<input type="checkbox"/> Weitere:		

#### Angehörigenarbeit:

<input checked="" type="checkbox"/> Angehörigentreffen	<input checked="" type="checkbox"/> Regelmäßige Informationsveranstaltungen	<input checked="" type="checkbox"/> Vermittlung von entlastenden Angeboten/ Selbsthilfegruppen
--	---	--

**Angebote zur Beschäftigung, Sinnfindung, Beteiligung am sozialen Leben:**

<input type="checkbox"/> Tagesfahrten <input checked="" type="checkbox"/> Ausflüge <input checked="" type="checkbox"/> Spaziergänge <input checked="" type="checkbox"/> Veranstaltungen/ Feste	<input type="checkbox"/> Tanzen <input type="checkbox"/> Malen <input checked="" type="checkbox"/> Musizieren/ Singen <input type="checkbox"/> Musiktherapie <input checked="" type="checkbox"/> Sport- und Bewegungsgruppen <input type="checkbox"/> Snoezelen	<input checked="" type="checkbox"/> Gesprächskreis <input checked="" type="checkbox"/> Lesestunde <input checked="" type="checkbox"/> Alltagsorientierte Beschäftigung (Einkäufe, Kochen, Backen, Reparaturen) <input checked="" type="checkbox"/> Alltagsbegleitung
<input checked="" type="checkbox"/> Gedächtnistraining	<input type="checkbox"/> Therapietiere	<input checked="" type="checkbox"/> Einzelbetreuung <input checked="" type="checkbox"/> Gruppenbetreuung
<input type="checkbox"/> Weitere:		

**Spezifisch personelle Gegebenheiten:**

<input type="checkbox"/> Wohngruppenfachkräfte	<input type="checkbox"/> Angestellter/ kooperierender Dementia Care Mapper	<input checked="" type="checkbox"/> Kooperierender Ernährungsberater mit gerontologischer Basisqualifikation
<input checked="" type="checkbox"/> Ehrenamt für Menschen mit Demenz (z.B. Besuchsdienste)	<input type="checkbox"/> Mobilitätshelfer <input type="checkbox"/> Betreuungsassistenz	<input type="checkbox"/> Weitere:

**Individuelle Angebote:**

<input type="checkbox"/> Gemeinsame <input type="checkbox"/> Speiseplanung <input type="checkbox"/> Selbstbestimmte Essenszeiten <input type="checkbox"/> Finger Food	<input checked="" type="checkbox"/> Tagesablauf/ Tagesstrukturierung <input checked="" type="checkbox"/> Tag-/ Nachtrhythmus <input type="checkbox"/> Nachtcafé	<input checked="" type="checkbox"/> Einzelangebote zur Beschäftigung
<input type="checkbox"/> Weitere:		

**Spezifische Maßnahmen zur Qualitätssicherung:**

<input type="checkbox"/> Dementia Care Mapping <input checked="" type="checkbox"/> Mind. 3-mal jährliche Teilnahme an dem Qualitätszirkel Demenz des QVNIA e.V. <input checked="" type="checkbox"/> Demenzverantwortliche/r (Name, Tel.): Katharina Ehrenberg, 9270510  <input type="checkbox"/> Andere:
--