

| Nr. | Wer | Funktion | Punkte | mögl. Punkte | Erklärung |
|-----|---------------|--|--------|--|---|
| 1. | Logo | Essen / Trinken | 2 | 0 | Ernährung durch Fachpersonal (intravenös, PEG, FOTT), keine Mithilfe |
| | | | | 0 | Ernährung durch Fachpersonal, sicheres Schlucken nur in der Therapie, erste Mithilfe |
| | | | | 0 | sicheres Schlucken angepasster Nahrung außerhalb der Therapie, PEG nur für Flüssigkeit |
| | | | | 5 | selbständiges Essen mit Supervision und Hilfe bei Zubereitung, ggf. PEG - wird vom Patienten bedient |
| | | | | 5 | selbständiges Essen angepasster Kostform, ggf. verlangsamt und mit Hilfsmitteln |
| | | | 10 | selbständig ohne Einschränkungen der Kostform und ohne Hilfsmittelnutzung | |
| 2. | Pflege / Ergo | An-/ Auskleiden | 0 | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe im Oberkörperbereich, ansonsten professionelle Kontakthilfe |
| | | | | 5 | Oberkörper selbständig, Unterkörper mit Kontakthilfe |
| | | | | 5 | Supervision und Vorbereitung, Kontakthilfe nur bei Schuhen und Verschlüssen |
| | | | | 10 | selbständig mit Hilfsmitteln bzw. verlangsamt, ggf. Orthesenhilfe |
| | | | 10 | selbständig ohne Hilfsmittel | |
| 3. | Pflege / Ergo | Pflege (Gesicht, Hände, Zähneputzen, Rasieren) | 0 | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe, Kontakthilfe bei mehreren Körperregionen |
| | | | | 0 | geringe Kontakthilfe bei einer Körperregion, ggf. Bedienung Wasserhahn |
| | | | | 0 | selbständig mit Supervision und Vorbereitung, Hilfe bei Zahnprothesen |
| | | | | 0 | selbständig mit Hilfsmitteln (Sitzgelegenheit, Adaptationshilfsmittel) bzw. verlangsamt |
| | | | 5 | selbständig ohne Einschränkungen und ohne Hilfsmittel | |
| 4. | Pflege / Ergo | Waschen, Duschen, Baden | 0 | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe (Gesicht, Oberkörper vorn) umfassende Kontakthilfe, geführte Bewegungen |
| | | | | 0 | Körper wird zur Hälfte selber gewaschen, Kontakthilfe bei Rücken, Unterschenkel, Füße |
| | | | | 0 | selbständig mit Supervision und Vorbereitung bei Ganzkörperwaschung, Sitz und Standstabilisierung |
| | | | | 0 | selbständig mit Hilfsmitteln, ggf. verlangsamt |
| | | | 5 | selbständige Ganzkörperpflege ohne Hilfsmittel | |
| 5. | Pflege / Ergo | Stuhlkontrolle | 0 | 0 | Stuhlinkontinenz, vollständig fremdhilfeabhängig |
| | | | | 0 | meldet sich unregelmäßig, umfassende Kontakthilfe, bei beginnender Mithilfe, > 2 Zwischenfälle pro Woche |
| | | | | 5 | meldet sich immer, Kontakthilfe bei Anlage von Inkontinenzmaterial, max. 2 Zwischenfälle pro Woche |
| | | | | 5 | selbständig mit Supervision und Vor-/Nachbereitung von Hilfsmitteln/Entsorgung, Zwischenfälle selten |
| | | | | 10 | selbständig mit Hilfsmitteln bzw. eigene Toilettenplannutzung, keine Zwischenfälle mehr |
| | | | 10 | volle Stuhlkontrolle ohne Hilfsmittel | |
| 6. | Pflege / Ergo | Harnkontrolle | 0 | 0 | Harninkontinenz, vollständig fremdhilfeabhängig |
| | | | | 0 | meldet sich unregelmäßig, beginnende Mithilfe bei Anlage von Hilfsmitteln, Fremd-Katheterisierung täglich Zwischenfälle |
| | | | | 5 | meldet sich zumeist, geringe Kontakthilfe beim Katheterisieren bzw. Plazieren von Inkontinenzmaterial, maximal 3 Zwischenfälle pro Woche |
| | | | | 5 | selbständig mit Supervision und Vorbereitung beim Katheterisieren bzw. Anwendung von Inkontinenzmaterial, meldet sich immer, < 1 Zwischenfall pro Woche |
| | | | | 10 | selbständig mit Hilfsmitteln bzw. eigene Toilettenplannutzung, keine Zwischenfälle mehr |
| | | | 10 | volle Harnkontrolle ohne Hilfsmittel | |
| 7. | Pflege / Ergo | Toilettenbenutzung | 0 | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig bzw. Toilettennutzung nicht möglich |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe bei Toilettenbenutzung, Kontakthilfe durch 1-2 professionelle Helfer notwendig |
| | | | | 5 | Mithilfefähigkeit, so dass Fremdunterstützung beim Entkleiden und Gleichgewichtshalten ausreicht |
| | | | | 5 | selbständige Toilettenbenutzung unter Supervision und Anreichen von Reinigungsutensilien |
| | | | | 10 | selbständige Toilettenbenutzung mit Hilfsmitteln (Haltegriffe, behindertengerechte Toilette) |
| | | | 10 | selbständige Toilettenbenutzung ohne Hilfsmittel | |
| 8. | Physio | Transfer Bett / Stuhl / Rollstuhl | 1 | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig, i.d.R. 2 Helfer bzw. Lifter |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe durch Körpergewichtsverlagern, Abstützen, prof. Kontakthilfe, kein Lifter |
| | | | | 5 | Mithilfefähigkeit durch aktive Unterstützung, so dass Kontakthilfe ausreichend ist |
| | | | | 10 | selbständiger Transfer mit Supervision, ggf. Hilfsmittelvorbereitung, Anlage von Orthesen/Prothesen |
| | | | | 15 | selbständig mit Hilfsmitteln bzw. noch verlangsamt |
| | | | 15 | selbständiger Transfer ohne Hilfsmittel | |
| 9. | Physio | Rollstuhlnutzung | 0 | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig, passiv geschoben |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe bei Strecken bis zu 5 Metern mit Kontakthilfe |
| | | | | 0 | Strecken von 20 Meter mit Kontakthilfe beim Anfahren u. Richtungsänderung können bewältigt werden |
| | | | | 0 | Strecken von 50 Meter werden mit Supervision und Anleitung bewältigt |
| | | | | 5 | selbständig bei Strecken von 300 Metern zu ebener Erde, davon 100 Meter ohne Pause |
| | | | 5 | selbständige Rollstuhlnutzung im Gelände | |
| | | | 0 | selbständige Rollstuhlnutzung im Gelände, wenn bei Gehen (10.) schon 15 Punkte erreicht werden | |
| 10. | Physio | Gehen | 0 | 0 | vollständige Gehunfähigkeit |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe bei wenigen Schritten mit prof. Kontakthilfe / Hilfsmitteln |
| | | | | 5 | Mithilfefähigkeit, so dass 20 Meter mit Fremdhilfe, ggf. mit Hilfsmitteln zur Teilentlastung und Gangstabilisierung möglich sind |
| | | | | 5 | 50 Meter mit Supervision und ggf. Hilfsmitteln |
| | | | | 10 | selbständig bei Strecken von 200 Meter zu ebener Erde, ggf. mit Hilfsmitteln und verlangsamt |
| | | | 15 | selbständiges Gehen von 300 Meter im Gelände ohne Pause und ohne Hilfsmittel | |

| | | | | | |
|-----|------------|--------------------------------------|---|----|---|
| 11. | Physio | Treppensteigen | 0 | 0 | Treppensteigen nicht möglich |
| | | | | 0 | max. 5 Stufen mit umfassender prof. Kontakthilfe, zumeist durch 2 Helfer |
| | | | | 5 | Mithilfefähigkeit, so dass Fremdunterstützung zur Bewältigung von 15 Stufen ausreichend ist |
| | | | | 5 | 15 Stufen selbständig mit Supervision und ohne Kontakthilfe, ggf. Hilfsmittel eingesetzt |
| | | | | 10 | Patient bewältigt eine Etage, ggf. verlangsamt bzw. mit Geländer und Hilfsmittel selbständig |
| | | | | 10 | mindestens eine Etage ohne Hilfsmittel und ohne Geländer möglich |
| 12. | Logo | Hörverstehen | | 0 | verbale / non verbale Kommunikation wird nicht verstanden bzw. nicht verarbeitet |
| | | | | 0 | Reaktion auf eigenen Namen, erstes Verstehen / Reagieren auf Worte und Gesten |
| | | | 2 | 5 | Verstehen kurzer, langsamer u. wiederholter Äußerungen mit Situationsbezug |
| | | | | 5 | Verstehen komplexer Sätze, welche personen- und situationsübergreifend sind |
| | | | | 10 | kann längeren Gesprächen folgen, Probleme bei sehr komplexen Infos mit Themen- und Zeitwechsel |
| | | | | 10 | uneingeschränktes Verstehen und Verarbeiten verbaler und nonverbaler Kommunikation |
| 13. | Logo | Sprechen | | 0 | keinerlei verbale oder nonverbale Kommunikation |
| | | | | 0 | einzelne Worte / Gesten zur Zustimmung / Ablehnung basaler Bedürfnisse mit Stimulation / Zeitbedarf |
| | | | 2 | 5 | kommuniziert aktiv mit Wörtern / kurzen Phrasen, Wortwahl / -findung gestört, Nachfragen erforderlich |
| | | | | 5 | spricht in ganzen Sätzen, wobei Fehler den Sinn nicht entstellen, Verständlichkeit reduziert |
| | | | | 10 | kommuniziert komplexe Sachverhalte, Fehler selten, ggf. Wortfindungsstörungen |
| | | | | 10 | sprachliche Kommunikation ungestört |
| 14. | Logo | Lesen / Verstehen | | 0 | Lesen nicht möglich |
| | | | | 0 | Lesen / Verstehen nur einzelner Worte / Zeichen / Zahlen |
| | | | 1 | 5 | Lesen / Verstehen von Orientierungshilfen, wobei Assistenz zur Nutzung notwendig ist |
| | | | | 5 | kann einfache Sätze lesen und verstehen und kommt geschriebenen Aufforderungen nach |
| | | | | 10 | selbständige Nutzung zusammenhängender Texte, Probleme bei komplexen Inhalten |
| | | | | 10 | komplexe schriftliche Informationen werden zügig gelesen und verstanden |
| 15. | Logo | Schreiben | | 0 | Schreiben und Zeigen auf Buchstaben nicht möglich |
| | | | | 0 | eigener Name wird unter Anleitung geschrieben bzw. kopiert |
| | | | | 5 | Wünsche können durch einzelne geschriebene Worte ausgedrückt werden, Fehler noch möglich |
| | | | | 5 | kann einfache Sätze und Notizen ohne sinnentstellende Fehler schreiben |
| | | | | 10 | schreibt kurze Texte ohne sinnentstellende Fehler |
| | | | | 10 | kann Texte aller Art unbeeinträchtigt schreiben |
| 16. | Neuropsych | Gedächtnis / Orientierung | | 0 | völlig desorientiert, keine Gedächtnisleistungen |
| | | | | 0 | beginnendes Wiedererinnern in der Therapie mit professioneller Hilfe |
| | | | 2 | 5 | Rückkehr hochfrequenter Erinnerungen auch außerhalb der Therapie, ständige Betreuung notwendig |
| | | | | 5 | wesentliche Erinnerungen mit Supervision / kurzen verbalen Anleitung sicher |
| | | | | 10 | Erinnern noch leicht unsicher, aber selbständig kompensiert |
| | | | | 10 | vollständig orientiert, unauffällige Gedächtnisleistung |
| 17. | Neuropsych | Konzentration / Belastbarkeit | | 0 | somnolent bzw. weniger als 10 Minuten aufmerksam |
| | | | | 0 | 10-20 Minuten konzentriert schnell erschöpft und sehr ablenkbar |
| | | | 1 | 5 | 30 Minuten konzentration Belastbarkeit mit kurzer Pause, wiederholt Ruhepausen im Tagesverlauf |
| | | | | 5 | 30-60 Minuten konzentration Belastbarkeit ohne Pausen |
| | | | | 10 | mehrere Stunden belastbar, Mittagsruhe notwendig, Ermüdung erst am Nachmittag |
| | | | | 10 | Aufmerksamkeit und Konzentration unauffällig |
| 18. | Neuropsych | Planen / Problemlösen | | 0 | keine Handlungsübernahme trotz Hilfen |
| | | | | 0 | einzelne Handlungsschritte mit professioneller Hilfe möglich, kann Handlungen nicht selbst initiieren |
| | | | | 5 | unter Führung und Motivation erschwerte Initiierung von Handlungseinheiten möglich |
| | | | | 5 | selbständig, verlangsamt bei Routinehandlungen, Fremdhilfe bei komplexen Anforderungen |
| | | | | 10 | Routine selbständig und fehlerfrei, Neues und Komplexes gelingt verlangsamt, wenige Hinweise reichen |
| | | | | 10 | Planen und Problemlösen unauffällig |
| 19. | Neuropsych | Soziales Verhalten | | 0 | keine soziale Kontaktaufnahme, Daueraufsicht notwendig |
| | | | | 0 | beginnende Kontaktaufnahme mit professioneller Hilfe, nicht absprachefähig, oft Überreden und Zurechtweisen |
| | | | 1 | 5 | Kontakt kann und muss durch Hinweise strukturiert werden, mindestens 30 Minuten absprachefähig |
| | | | | 5 | Einsichtsfähig, absprachefähig für Stunden, Hinweise nur bei Stress, keine Gefährdung |
| | | | | 10 | selten inadäquate Reaktionen, die selbst erkannt werden, voll absprachefähig |
| | | | | 10 | soziales Verhalten ungestört |
| 20. | Ergo | Haushaltsführung | | 0 | vollständige Fremdhilfeabhängigkeit |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe bei täglicher Haushaltshilfe |
| | | | | 5 | kann selbst für eine warme Mahlzeit sorgen, tägliche Supervision, damit Wohnung nicht verwahrlost |
| | | | | 5 | Haushaltshilfe nur 1x pro Woche notwendig, ansonsten selbständig |
| | | | | 10 | Haushaltsführung mit Mühe und ggf. Hilfsmittel selbständig möglich |
| | | | | 10 | Haushaltsführung uneingeschränkt möglich |

| Nr. | Wer | Funktion | Punkte | mögl. Punkte | Erklärung |
|-----|---------------|--|--------|--------------|---|
| 1. | Logo | Essen / Trinken | | 0 | Ernährung durch Fachpersonal (intravinos, PEG, FOTT), keine Mithilfe |
| | | | | 0 | Ernährung durch Fachpersonal, sicheres Schlucken nur in der Therapie, erste Mithilfe |
| | | | | 0 | sicheres Schlucken angepasster Nahrung außerhalb der Therapie, PEG nur für Flüssigkeit |
| | | | | 5 | selbständiges Essen mit Supervision und Hilfe bei Zubereitung, ggf. PEG - wird vom Patienten bedient |
| | | | | 5 | selbständiges Essen angepasster Kostform, ggf. verlangsamt und mit Hilfsmitteln |
| | | | 10 | 10 | selbständig ohne Einschränkungen der Kostform und ohne Hilfsmittelnutzung |
| 2. | Pflege / Ergo | An-/ Auskleiden | | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig |
| | | | 0 | 0 | beginnende Mithilfe im Oberkörperbereich, ansonsten professionelle Kontakthilfe |
| | | | | 5 | Oberkörper selbständig, Unterkörper mit Kontakthilfe |
| | | | | 5 | Supervision und Vorbereitung, Kontakthilfe nur bei Schuhen und Verschlüssen |
| | | | | 10 | selbständig mit Hilfsmitteln bzw. verlangsamt, ggf. Orthesenhilfe |
| | | | | 10 | selbständig ohne Hilfsmittel |
| 3. | Pflege / Ergo | Pflege (Gesicht, Hände, Zähneputzen, Rasieren) | | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe, Kontakthilfe bei mehreren Körperregionen |
| | | | | 0 | geringe Kontakthilfe bei einer Körperregion, ggf. Bedienung Wasserhahn |
| | | | 0 | 0 | selbständig mit Supervision und Vorbereitung, Hilfe bei Zahnprothesen |
| | | | | 0 | selbständig mit Hilfsmitteln (Sitzgelegenheit, Adaptationshilfsmittel) bzw. verlangsamt |
| | | | | 5 | selbständig ohne Einschränkungen und ohne Hilfsmittel |
| 4. | Pflege / Ergo | Waschen, Duschen, Baden | | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe (Gesicht, Oberkörper vorn) umfassende Kontakthilfe, geführte Bewegungen |
| | | | | 0 | Körper wird zur Hälfte selber gewaschen, Kontakthilfe bei Rücken, Unterschenkel, Füße |
| | | | 0 | 0 | selbständig mit Supervision und Vorbereitung bei Ganzkörperwaschung, Sitz und Standstabilisierung |
| | | | | 0 | selbständig mit Hilfsmitteln, ggf. verlangsamt |
| | | | | 5 | selbständige Ganzkörperpflege ohne Hilfsmittel |
| 5. | Pflege / Ergo | Stuhlkontrolle | | 0 | Stuhlinkontinenz, vollständig fremdhilfeabhängig |
| | | | | 0 | meldet sich unregelmäßig, umfassende Kontakthilfe, bei beginnender Mithilfe, > 2 Zwischenfälle pro Woche |
| | | | | 5 | meldet sich immer, Kontakthilfe bei Anlage von Inkontinenzmaterial, max. 2 Zwischenfälle pro Woche |
| | | | | 5 | selbständig mit Supervision und Vor-/Nachbereitung von Hilfsmitteln/Entsorgung, Zwischenfälle selten |
| | | | | 10 | selbständig mit Hilfsmitteln bzw. eigene Toilettenplannutzung, keine Zwischenfälle mehr |
| | | | | 10 | volle Stuhlkontrolle ohne Hilfsmittel |
| 6. | Pflege / Ergo | Harnkontrolle | | 0 | Harninkontinenz, vollständig fremdhilfeabhängig |
| | | | | 0 | meldet sich unregelmäßig, beginnende Mithilfe bei Anlage von Hilfsmitteln, Fremd-Katheterisierung täglich Zwischenfälle |
| | | | | 5 | meldet sich zumeist, geringe Kontakthilfe beim Katheterisieren bzw. Platzieren von Inkontinenzmaterial, maximal 3 Zwischenfälle pro Woche |
| | | | | 5 | selbständig mit Supervision und Vorbereitung beim Katheterisieren bzw. Anwendung von Inkontinenzmaterial, meldet sich immer, < 1 Zwischenfall pro Woche |
| | | | | 10 | selbständig mit Hilfsmitteln bzw. eigene Toilettenplannutzung, keine Zwischenfälle mehr |
| | | | | 10 | volle Harnkontrolle ohne Hilfsmittel |
| 7. | Pflege / Ergo | Toilettenbenutzung | | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig bzw. Toilettennutzung nicht möglich |
| | | | 0 | 0 | beginnende Mithilfe bei Toilettenbenutzung, Kontakthilfe durch 1-2 professionelle Helfer notwendig |
| | | | | 5 | Mithilfefähigkeit, so dass Fremdunterstützung beim Entkleiden und Gleichgewichtshalten ausreicht |
| | | | | 5 | selbständige Toilettenbenutzung unter Supervision und Anreichen von Reinigungsutensilien |
| | | | | 10 | selbständige Toilettenbenutzung mit Hilfsmitteln (Haltegriffe, behindertengerechte Toilette) |
| | | | | 10 | selbständige Toilettenbenutzung ohne Hilfsmittel |
| 8. | Physio | Transfer Bett / Stuhl / Rollstuhl | | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig, i.d.R. 2 Helfer bzw. Lifter |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe durch Körpergewichtsverlagern, Abstützen, prof. Kontakthilfe, kein Lifter |
| | | | 5 | 5 | Mithilfefähigkeit durch aktive Unterstützung, so dass Kontakthilfe ausreichend ist |
| | | | | 10 | selbständiger Transfer mit Supervision, ggf. Hilfsmittelvorbereitung, Anlage von Orthesen/Prothesen |
| | | | | 15 | selbständig mit Hilfsmitteln bzw. noch verlangsamt |
| | | | | 15 | selbständiger Transfer ohne Hilfsmittel |
| 9. | Physio | Rollstuhlnutzung | | 0 | vollständig fremdhilfeabhängig, passiv geschoben |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe bei Strecken bis zu 5 Metern mit Kontakthilfe |
| | | | | 0 | Strecken von 20 Meter mit Kontakthilfe beim Anfahren u. Richtungsänderung können bewältigt werden |
| | | | | 0 | Strecken von 50 Meter werden mit Supervision und Anleitung bewältigt |
| | | | | 5 | selbständig bei Strecken von 300 Metern zu ebener Erde, davon 100 Meter ohne Pause |
| | | | | 5 | selbständige Rollstuhlnutzung im Gelände |
| | | | | 0 | selbständige Rollstuhlnutzung im Gelände, wenn bei Gehen (10.) schon 15 Punkte erreicht werden |
| 10. | Physio | Gehen | | 0 | vollständige Gehunfähigkeit |
| | | | | 0 | beginnende Mithilfe bei wenigen Schritten mit prof. Kontakthilfe / Hilfsmitteln |
| | | | | 5 | Mithilfefähigkeit, so dass 20 Meter mit Fremdhilfe, ggf. mit Hilfsmitteln zur Teilentlastung und Gangstabilisierung möglich sind |
| | | | | 5 | 50 Meter mit Supervision und ggf. Hilfsmitteln |
| | | | | 10 | selbständig bei Strecken von 200 Meter zu ebener Erde, ggf. mit Hilfsmitteln und verlangsamt |
| | | | | 15 | selbständiges Gehen von 300 Meter im Gelände ohne Pause und ohne Hilfsmittel |

| | | | | | |
|-----|------------|--------------------------------------|----|----|---|
| 11. | Physio | Treppensteigen | 0 | 0 | Treppensteigen nicht möglich |
| | | | | 0 | max. 5 Stufen mit umfassender prof. Kontakthilfe, zumeist durch 2 Helfer |
| | | | | 5 | Mithilfefähigkeit, so dass Fremdunterstützung zur Bewältigung von 15 Stufen ausreichend ist |
| | | | | 5 | 15 Stufen selbständig mit Supervision und ohne Kontakthilfe, ggf. Hilfsmittel eingesetzt |
| | | | | 10 | Patient bewältigt eine Etage, ggf. verlangsamt bzw. mit Geländer und Hilfsmittel selbständig |
| | | | | 10 | mindestens eine Etage ohne Hilfsmittel und ohne Geländer möglich |
| 12. | Logo | Hörverstehen | | 0 | verbale / non verbale Kommunikation wird nicht verstanden bzw. nicht verarbeitet |
| | | | | 0 | Reaktion auf eigenen Namen, erstes Verstehen / Reagieren auf Worte und Gesten |
| | | | | 5 | Verstehen kurzer, langsamer u. wiederholter Äußerungen mit Situationsbezug |
| | | | | 5 | Verstehen komplexer Sätze, welche personen- und situationsübergreifend sind |
| | | | | 10 | kann längeren Gesprächen folgen, Probleme bei sehr komplexen Infos mit Themen- und Zeitwechsel |
| | | | 10 | 10 | uneingeschränktes Verstehen und Verarbeiten verbaler und nonverbaler Kommunikation |
| 13. | Logo | Sprechen | | 0 | keinerlei verbale oder nonverbale Kommunikation |
| | | | | 0 | einzelne Worte / Gesten zur Zustimmung / Ablehnung basaler Bedürfnisse mit Stimulation / Zeitbedarf |
| | | | | 5 | kommuniziert aktiv mit Wörtern / kurzen Phrasen, Wortwahl / -findung gestört, Nachfragen erforderlich |
| | | | | 5 | spricht in ganzen Sätzen, wobei Fehler den Sinn nicht entstellen, Verständlichkeit reduziert |
| | | | | 10 | kommuniziert komplexe Sachverhalte, Fehler selten, ggf. Wortfindungsstörungen |
| | | | 10 | 10 | sprachliche Kommunikation ungestört |
| 14. | Logo | Lesen / Verstehen | | 0 | Lesen nicht möglich |
| | | | | 0 | Lesen / Verstehen nur einzelner Worte / Zeichen / Zahlen |
| | | | | 5 | Lesen / Verstehen von Orientierungshilfen, wobei Assistenz zur Nutzung notwendig ist |
| | | | | 5 | kann einfache Sätze lesen und verstehen und kommt geschriebenen Aufforderungen nach |
| | | | | 10 | selbständige Nutzung zusammenhängender Texte, Probleme bei komplexen Inhalten |
| | | | 10 | 10 | komplexe schriftliche Informationen werden zügig gelesen und verstanden |
| 15. | Logo | Schreiben | | 0 | Schreiben und Zeigen auf Buchstaben nicht möglich |
| | | | | 0 | eigener Name wird unter Anleitung geschrieben bzw. kopiert |
| | | | | 5 | Wünsche können durch einzelne geschriebene Worte ausgedrückt werden, Fehler noch möglich |
| | | | | 5 | kann einfache Sätze und Notizen ohne sinnentstellende Fehler schreiben |
| | | | 10 | 10 | schreibt kurze Texte ohne sinnentstellende Fehler |
| | | | | 10 | kann Texte aller Art unbeeinträchtigt schreiben |
| 16. | Neuropsych | Gedächtnis / Orientierung | | 0 | völlig desorientiert, keine Gedächtnisleistungen |
| | | | | 0 | beginnendes Wiedererinnern in der Therapie mit professioneller Hilfe |
| | | | 5 | 5 | Rückkehr hochfrequenter Erinnerungen auch außerhalb der Therapie, ständige Betreuung notwendig |
| | | | | 5 | wesentliche Erinnerungen mit Supervision / kurzen verbalen Anleitung sicher |
| | | | | 10 | Erinnern noch leicht unsicher, aber selbständig kompensiert |
| | | | | 10 | vollständig orientiert, unauffällige Gedächtnisleistung |
| 17. | Neuropsych | Konzentration / Belastbarkeit | | 0 | somnolent bzw. weniger als 10 Minuten aufmerksam |
| | | | | 0 | 10-20 Minuten konzentriert schnell erschöpft und sehr ablenkbar |
| | | | | 5 | 30 Minuten konzentration Belastbarkeit mit kurzer Pause, wiederholt Ruhepausen im Tagesverlauf |
| | | | 5 | 5 | 30-60 Minuten konzentration Belastbarkeit ohne Pausen |
| | | | | 10 | mehrere Stunden belastbar, Mittagsruhe notwendig, Ermüdung erst am Nachmittag |
| | | | | 10 | Aufmerksamkeit und Konzentration unauffällig |
| 18. | Neuropsych | Planen / Problemlösen | | 0 | keine Handlungsübernahme trotz Hilfen |
| | | | | 0 | einzelne Handlungsschritte mit professioneller Hilfe möglich, kann Handlungen nicht selbst initiieren |
| | | | | 5 | unter Führung und Motivation erschwerte Initiierung von Handlungseinheiten möglich |
| | | | 5 | 5 | selbständig, verlangsamt bei Routinehandlungen, Fremdhilfe bei komplexen Anforderungen |
| | | | | 10 | Routine selbständig und fehlerfrei, Neues und Komplexes gelingt verlangsamt, wenige Hinweise reichen |
| | | | | 10 | Planen und Problemlösen unauffällig |
| 19. | Neuropsych | Soziales Verhalten | | 0 | keine soziale Kontaktaufnahme, Daueraufsicht notwendig |
| | | | | 0 | beginnende Kontaktaufnahme mit professioneller Hilfe, nicht absprachefähig, oft Überreden und Zurechtweisen |
| | | | | 5 | Kontakt kann und muss durch Hinweise strukturiert werden, mindestens 30 Minuten absprachefähig |
| | | | | 5 | Einsichtsfähig, absprachefähig für Stunden, Hinweise nur bei Stress, keine Gefährdung |
| | | | | 10 | selten inadäquate Reaktionen, die selbst erkannt werden, voll absprachefähig |
| | | | 10 | 10 | soziales Verhalten ungestört |
| 20. | Ergo | Haushaltsführung | | 0 | vollständige Fremdhilfeabhängigkeit |
| | | | 0 | 0 | beginnende Mithilfe bei täglicher Haushaltshilfe |
| | | | | 5 | kann selbst für eine warme Mahlzeit sorgen, tägliche Supervision, damit Wohnung nicht verwahrlost |
| | | | | 5 | Haushaltshilfe nur 1x pro Woche notwendig, ansonsten selbständig |
| | | | | 10 | Haushaltsführung mit Mühe und ggf. Hilfsmittel selbständig möglich |
| | | | | 10 | Haushaltsführung uneingeschränkt möglich |

| Nr. | Funktion | Punkte | mögl. Punkte | Erklärung |
|-----|--|--------|--------------|---|
| 1. | Essen | 0 | 0 | Unfähig, allein zu essen |
| | | | 5 | Braucht etwas Hilfe, z.B. beim Fleisch schneiden oder Butter auftragen |
| | | | 10 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 2. | Baden | 0 | 0 | Abhängig von fremder Hilfe |
| | | | 5 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 3. | Körperpflege (Rasieren, Kämmen, Zähneputzen) | 0 | 0 | Abhängig von fremder Hilfe |
| | | | 5 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 4. | An- und Auskleiden (einschließlich Schuhe binden, Knöpfe schließen) | 0 | 0 | Unfähig, sich allein an- und auszuziehen |
| | | | 5 | Braucht etwas Hilfe, kann aber ca. 50% allein durchführen |
| | | | 10 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 5. | Stuhlkontrolle | 0 | 0 | Inkontinent |
| | | | 5 | Gelegentlich inkontinent (max. 1x pro Woche) |
| | | | 10 | Ständig kontinent |
| 6. | Urinkontrolle | 0 | 0 | Inkontinent |
| | | | 5 | Gelegentlich inkontinent (max. 1x pro Tag) |
| | | | 10 | Ständig kontinent |
| 7. | Toilettenbenutzung | 0 | 0 | Abhängig von fremder Hilfe |
| | | | 5 | Benötigt Hilfe wg. fehlenden Gleichgewichts oder beim Ausziehen |
| | | | 10 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 8. | Bett- bzw. Stuhltransfer | 0 | 0 | Abhängig von fremder Hilfe, fehlende Sitzbalance |
| | | | 5 | Erhebliche physische Hilfe beim Transfer erforderlich, Sitzen selbständig |
| | | | 10 | Geringe physische bzw. verbale Hilfe oder Beaufsichtigung erforderlich |
| | | | 15 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 9. | Mobilität | 0 | 0 | Immobil bzw. Strecke < 50 m |
| | | | 5 | Unabhängig mit Rollstuhl, incl. Ecken, Strecke > 50 m |
| | | | 10 | Unterstütztes Gehen möglich, Strecke > 50 m |
| | | | 15 | Selbständiges Gehen möglich (Hilfsmittel erlaubt), Strecke > 50 m |
| 10. | Treppensteigen | 0 | 0 | Unfähig, allein Treppen zu steigen |
| | | | 5 | Benötigt Hilfe oder Überwachung beim Treppensteigen |
| | | | 10 | Selbständiges Treppensteigen möglich |

Barthel-Index im Juli 2021 = 0 (max. 100)

| Nr. | Funktion | Punkte | mögl. Punkte | Erklärung |
|-----|--|--------|--------------|---|
| 1. | Essen | 5 | 0 | Unfähig, allein zu essen |
| | | | 5 | Braucht etwas Hilfe, z.B. beim Fleisch schneiden oder Butter auftragen |
| | | | 10 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 2. | Baden | 0 | 0 | Abhängig von fremder Hilfe |
| | | | 5 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 3. | Körperpflege (Rasieren, Kämmen, Zähneputzen) | 0 | 0 | Abhängig von fremder Hilfe |
| | | | 5 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 4. | An- und Auskleiden (einschließlich Schuhe binden, Knöpfe schließen) | 0 | 0 | Unfähig, sich allein an- und auszuziehen |
| | | | 5 | Braucht etwas Hilfe, kann aber ca. 50% allein durchführen |
| | | | 10 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 5. | Stuhlkontrolle | 0 | 0 | Inkontinent |
| | | | 5 | Gelegentlich inkontinent (max. 1x pro Woche) |
| | | | 10 | Ständig kontinent |
| 6. | Urinkontrolle | 0 | 0 | Inkontinent |
| | | | 5 | Gelegentlich inkontinent (max. 1x pro Tag) |
| | | | 10 | Ständig kontinent |
| 7. | Toilettenbenutzung | 5 | 0 | Abhängig von fremder Hilfe |
| | | | 5 | Benötigt Hilfe wg. fehlenden Gleichgewichts oder beim Ausziehen |
| | | | 10 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 8. | Bett- bzw. Stuhltransfer | 5 | 0 | Abhängig von fremder Hilfe, fehlende Sitzbalance |
| | | | 5 | Erhebliche physische Hilfe beim Transfer erforderlich, Sitzen selbständig |
| | | | 10 | Geringe physische bzw. verbale Hilfe oder Beaufsichtigung erforderlich |
| | | | 15 | Selbständig, benötigt keine Hilfe |
| 9. | Mobilität | 0 | 0 | Immobil bzw. Strecke < 50 m |
| | | | 5 | Unabhängig mit Rollstuhl, incl. Ecken, Strecke > 50 m |
| | | | 10 | Unterstütztes Gehen möglich, Strecke > 50 m |
| | | | 15 | Selbständiges Gehen möglich (Hilfsmittel erlaubt), Strecke > 50 m |
| 10. | Treppensteigen | 0 | 0 | Unfähig, allein Treppen zu steigen |
| | | | 5 | Benötigt Hilfe oder Überwachung beim Treppensteigen |
| | | | 10 | Selbständiges Treppensteigen möglich |

Barthel-Index im Nov. 2022 = 15 (max. 100)