

Gewichtungsmodell für die Kinder- und Jugendpsychiatrie, GKiND / BAG, Stand 27.10.2010, ohne Legende
Dokumentationsbogen

Patientenkleber	Tag	1	2	3	4	5	6	7
	Datum/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Aggressivität / Unruhe // Anspannung / Erregung	Punkte							
Kein eigen- und / oder fremdaggressives Verhalten // Keine Anspannung	1							
Kurzzeitiges eigen- und / oder fremdaggressives Verhalten ohne Einfluss auf die Patientengruppe	2							
Wirkt angespannt / unruhig	3							
Zeigt eigen- und / oder fremdaggressives Verhalten mit <u>leichter</u> Beeinträchtigung des Gruppenmilieus								
Ist unruhig / angespannt								
Äußert suizidale Gedanken	4							
Zeigt <u>hohes</u> eigen- und / oder fremdaggressives Verhalten mit <u>deutlicher</u> Beeinträchtigung des Gruppenmilieus								
Ist <u>lang</u> anhaltend unruhig / angespannt								
Distanziert sich nicht von suizidalen Gedanken	5							
Zeigt <u>extrem hohes</u> eigen- und / oder fremdaggressives Verhalten								
Suizidale Gefährdung								

Aufsichtsbedarf	Punkte							
Kein besonderer Aufsichtsbedarf	1							
Geringer Aufsichtsbedarf	2							
Durchschnittlicher Aufsichtsbedarf	3							
Hoher Aufsichtsbedarf	4							
Permanenter Aufsichtsbedarf	5							

Absprachefähigkeit / Kooperation / Regelakzeptanz	Punkte							
Ist absprachefähig und kooperativ, gute Regelakzeptanz	1							
Hält sich meistens an Absprachen, hinreichende Regelakzeptanz	2							
Hält sich nach wiederholten Aufforderungen an Absprachen, oft oppositionell	3							
Hält sich schwer an Absprachen, braucht viele Aufforderungen, Konfrontation	4							
Hält sich an keine Absprachen, ist nicht erreichbar für Kooperation, verweigert sich, keine Regelakzeptanz	5							

Gruppenfähigkeit	Punkte							
Ist gruppenfähig	1							
Benötigt <u>geringe</u> Anleitung	2							
Benötigt <u>punktueller</u> Anleitung	3							
Benötigt <u>mehrfach</u> Anleitung	4							
Ist nicht in die Gruppe zu integrieren	5							

Somatischer Aufwand / Selbständigkeit / Mobilität / Lebensführung	Punkte							
Ist selbständig bei der Hygiene / keine somatischen Auffälligkeiten / geht alleine zu Untersuchungen	1							
Benötigt Aufforderung bei der Hygiene / <u>geringer</u> Pflegeaufwand	2							
Benötigt <u>punktuelle</u> Anleitung bei der Hygiene / Pflegeaufwand vorhanden	3							
Benötigt <u>mehrfach</u> Anleitung bei der Hygiene / <u>hoher</u> Pflegeaufwand	4							
Benötigt <u>regelmäßig</u> Anleitung bei der Hygiene / <u>sehr hoher</u> Pflegeaufwand	5							

SUMME:								
--------	--	--	--	--	--	--	--	--

Tag der Regelbehandlung*								
Tag der Intensivbehandlung*								

* Zutreffendes bitte ankreuzen