

Datum der Erhebung:

Teilnehmer-Nr.

Interview durchgeführt von:

HPS – Häusliche Pflege-Skala

(nach Gräbel 1993)

Angaben zu Ihrer Person

Name:

Geb.datum:

Geschlecht:

Angaben zu der von Ihnen betreuten/gepflegten Person

Name:

Geb.datum:

Geschlecht:

Ursache der Pflegebedürftigkeit:

(Wenn möglich, in Form der ärztl. Diagnose)

Zu den nachfolgenden Aussagen bitten wir Sie um Angaben, die in Zusammenhang mit Ihrer gegenwärtigen Situation stehen. In den Aussagen wird nicht zwischen Betreuung und Pflege unterschieden. Mit dem Wort „Pflege“ ist beides gemeint.

Kreuzen Sie zu jeder Aussage die Spalte an (rechts daneben), die für Sie am ehesten zutrifft.

Beantworten Sie bitte jede Frage!

	stimmt genau	stimmt überwiegend	stimmt ein wenig	stimmt nicht
1. Durch die Pflege hat die Zufriedenheit mit meinem Leben gelitten.	3	2	1	0
2. Ich fühle mich oft körperlich erschöpft.	3	2	1	0
3. Ich habe hin und wieder den Wunsch, aus meiner Situation „auszubrechen“.	3	2	1	0
4. Ich empfinde mich manchmal nicht mehr richtig als „ich selbst“.	3	2	1	0
5. Mein Lebensstandard hat sich durch die Pflege verringert.	3	2	1	0
6. Durch die Pflege wird meine Gesundheit angegriffen.	3	2	1	0
7. Die Pflege kostet viel von meiner eigenen Kraft.	3	2	1	0
8. Ich fühle mich „hin- und hergerissen“ zwischen den Anforderungen meiner Umgebung (z.B. Familie) und den Anforderungen durch die Pflege.	3	2	1	0
9. Ich Sorge mich aufgrund der Pflege um meine Zukunft.	3	2	1	0
10. Wegen der Pflege leidet meine Beziehung zu Familienangehörigen, Verwandten, Freunden und Bekannten.	3	2	1	0
Summe	Anzahl x 3 =	Anzahl x 2 =	Anzahl x 1 =	

Legende:

0 - 9: Belastung niedrig

10 - 20: Belastung mittel

21 - 30: Belastung hoch