

Geschlecht: m w

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ): ___ / ___ / _____

Vorname: _____

Nachname: _____

1. Sprache

- (4) Normaler Sprachfluss
- (3) Wahrnehmbare Sprachstörungen
- (2) Verständlich bei Wiederholung
- (1) Sprache kombiniert mit nichtverbaler Kommunikation
- (0) Verlust der verständlichen Sprache

2. Speichelfluss

- (4) Normal
- (3) Geringfügig, aber eindeutig mit Übermaß an Speichel im Mund; nachts Speichelverlust möglich
- (2) Mäßiger vermehrter Speichelfluss; geringer Speichelverlust möglich
- (1) Deutlicher vermehrter Speichelfluss; teilweise mit Speichelverlust
- (0) Deutlicher Speichelverlust; Taschentuch ständig erforderlich

3. Schlucken

- (4) Normale Essgewohnheiten
- (3) Beginnende Essprobleme mit gelegentlichem Verschlucken
- (2) Änderung der Nahrungskonsistenz notwendig
- (1) Ergänzende Ernährung über eine PEG-Sonde erforderlich
- (0) Keine orale Nahrungsaufnahme möglich, ausschließlich PEG-Sondennahrung

4. Handschrift

- (4) Normal
- (3) Langsam oder unordentlich, alle Wörter lesbar
- (2) Nicht alle Wörter lesbar
- (1) Kann Stift halten
- (0) Kann Stift nicht halten

5. Gebrauch von Besteck

- (4) Normal
- (3) Etwas langsam und unbeholfen, aber keine Hilfe erforderlich
- (2) Kann das Essen meistens schneiden, aber unbeholfen und langsam; braucht teilweise Hilfe
- (1) Essen muss mundgerecht vorgeschnitten werden, aber kann noch langsam allein essen
- (0) Muss gefüttert werden

6. Ankleiden und Körperpflege

- (4) Normale Funktion
- (3) Unabhängige und vollständige Selbstpflege mit Mühe
- (2) Zeitweilige Hilfe oder Hilfsverfahren
- (1) Zur Selbsthilfe ist Hilfspersonal erforderlich
- (0) Vollständige Abhängigkeit

**Selbstbewertungsskala – ALS Functional Rating Scale;
ALSFRSr**

7. Umdrehen im Bett und Richten der Bettdecke

- (4) Normal
- (3) Etwas langsam und unbeholfen, aber keine Hilfe erforderlich
- (2) Kann sich allein umdrehen oder Bettlaken Zurechtziehen, aber mit großer Mühe
- (1) Kann die Drehung bzw. das Zurechtziehen der Bettdecke beginnen, aber nicht alleine ausführen
- (0) Vollständige Abhängigkeit

8. Gehen

- (4) Normal
- (3) Beginnende Gehschwierigkeiten durch Schwäche der Beine
- (2) Deutliche Gangstörung; nur mit Unterstützung oder Gebrauch von Hilfsmitteln möglich
- (1) Nicht gehfähig, aber gezielte Bewegungen der Beine möglich
- (0) Keine zielgerichtete Beinbewegung

9. Treppensteigen

- (4) Normal
- (3) Langsam
- (2) Leichte Unsicherheit oder Ermüdung
- (1) Braucht Unterstützung
- (0) Nicht möglich

10. Luftnot

- (4) Keine
- (3) Beim Gehen
- (2) Bei Aktivitäten des täglichen Lebens einschließlich Essen, Baden, Ankleiden
- (1) Leichte Atemnot im Sitzen
- (0) Schwere Atemnot im Sitzen

11. Luftnot im Liegen

- (4) Keine
- (3) Wiederholte nächtliche Luftnot, aber flaches Liegen ist möglich
- (2) Regelmäßige Verwendung von mehr als 2 Kissen zum Schlafen erforderlich
- (1) Kann nur im Sitzen schlafen
- (0) Hochgradige Schlafstörung

12. Atemhilfen

- (4) Keine Atemhilfe erforderlich
- (3) Zwischenzeitliche Atemhilfe durch stundenweise Maskenbeatmung (weniger als 8h)
- (2) Atemhilfe durch anhaltende Maskenbeatmung in den Nachtstunden (mehr als 8h)
- (1) Atemhilfe durch anhaltende Maskenbeatmung in den Tag- und Nachtstunden (mehr als 20h)
- (0) Künstliche Beatmung durch Luftröhrenschnitt (Tracheotomie)