

Instrument:

Erfassung der Sozialen Situation (SoS) n. Nikolaus

Erstveröffentlichungsnachweis:

Nikolaus T, Specht-Leible N, Bach M, Oster P, Schlierf G (1994) Soziale Aspekte bei Diagnostik und Therapie hochbetagter Patienten. Erste Erfahrungen mit einem neu entwickelten Fragebogen im Rahmen des geriatrischen Assessment. Z Gerontol 27: 240-245

Hinweis zur Veröffentlichung:

Es besteht kein Copyright.

Soziale Situation (SoS) n. Nikolaus

Teil 1: Soziale Kontakte und Unterstützung (Kon)

1. Wie leben Sie?

schon lange allein	1
seit kurzem allein (< 1 Jahr)	0
bei Familienangehörigen oder mit rüstigem Partner	1
mit Lebenspartner, der selbst Hilfe braucht	0

2. Haben Sie Personen (auch professionelle Helfer), auf die Sie sich verlassen und die Ihnen zu Hause regelmäßig helfen können? (Aufzählen)

Bezugsperson(en) vorhanden	1
keine Bezugspersonen vorhanden (weiter Frage 5)	0

3. Wie oft sehen Sie diese Person(en)?

mehrmals täglich/jeden Tag	1
einmal in der Woche	1
selten (ein- bis zweimal im Monat)	0
(fast) nie	0

4. Wie ist Ihr Verhältnis zu o.g. Person(en)?

Beziehung harmonisch und vertrauensvoll	1
Beziehung teilweise konfliktbeladen und gespannt	0

5. Wie haben sich in letzter Zeit Ihre Kontakte entwickelt?

habe neue Bekannte gewonnen	1
keine Veränderung	1
einige Kontakte habe ich aufgeben müssen	0
habe nahezu alle wichtigen Kontakte verloren (z.B. Lebenspartner verstorben)	0

6. Sind Sie mit diesem Zustand zufrieden?

fühle mich rundum gut versorgt	1
es geht so, man muß zufrieden sein	0
fühle mich einsam und im Stich gelassen	0

Zwischensumme Kon :

Teil 2: Soziale Aktivitäten (Akt)

1. Welchen Beruf haben Sie ausgeübt? _____
2. Welche Hobbies (Handarbeit, handwerkli. Tätigkeit, Basteln, Musizieren, Gartenarbeit, Briefmarken o.ä. sammeln etc.) oder Interessen (Vorträge, Ausflüge, Theater, Sport, Bücher lesen, Kirchengang, Seniorentreff, Enkel hüten etc.) haben Sie, die Sie noch regelmäßig betreiben? (Aufzählen)

Hobbies/Interessen vorhanden	1
keine Hobbies/Interessen	0

3. Haben Sie ein Haustier?

ja	1
nein	0

4. Wie oft verlassen Sie Ihre Wohnung? (Einkaufen, Erledigungen, Spazierengehen, (Arzt-) Besuche, Garten usw.)

täglich	1
mindestens ein- bis zweimal in der Woche	1
seltener als einmal pro Woche	0
(fast) nie	0

5. Wie haben sich in letzter Zeit Ihre Interessen entwickelt?

Habe noch neue Pläne und Interessen	1
unverändert	1
habe einige Interessen aufgeben müssen	0
habe (fast) alle Interessen verloren	0

6. Sind Sie mit diesem Zustand zufrieden?

voll und ganz, fühle mich nicht beeinträchtigt	1
fühle mich schon eingeschränkt, muß zufrieden sein	0
nein, bin durch Alter/Krankheit stark behindert	0

Zwischensumme Akt: _____

Teil 3: Wohnsituation (Wohn)

1. Treppen	Wohnung im Erdgeschoß oder Lift im Haus	1
	Viele Treppen, erster Stock oder höher	0
2. Komfort	Wohnung eingeschossig, geräumig und rollstuhlgängig	1
	beengte Verhältnisse, Türschwellen, viele Teppiche	0
	mehrere Wohnebenen, nicht rollstuhlgeeignet	0
3. Heizung	Gut und bequem heizbar (Öl- oder Gaszentralheizung)	1
	schlecht und mühsam heizbar (Kohle- oder Ölöfen)	0
4. Wasser	Warmes Wasser in Küche und/oder Bad	1
	Kein warmes Wasser vorhanden	0
5. Bad/WC	Innerhalb der Wohnung, rollstuhlgeeignet	1
	klein, nicht rollstuhlgängig, außerhalb der Wohnung	0
6. Telefon	vorhanden	1
	nicht vorhanden	0
7. Beleuchtung	Treppenhaus und Flure hell, genügend Lichtschalter	1
	Treppenhaus und Flure schummrig beleuchtet	0
	wenig Lichtschalter	0
8. Einkaufen	alle Geschäfte des tgl. Bedarfs leicht erreichbar	1
	nur Bäcker/Metzger in der Nähe	0
	alle Geschäfte weiter entfernt	0
9. Nahverkehr	Haltestelle in der Nähe (<1km)	1
	nächste Haltestelle weiter entfernt	0
10. Wohndauer	wohnt schon lange Zeit in der Wohnung (>5 Jahre)	1
	hat innerhalb der ltz. 5 Jahre Wohnung bezogen	0
11. Fühlen Sie sich in Ihrer Wohnung und der Wohngegend wohl?		
	bin mit der Wohnsituation sehr zufrieden	1
	geht so, muß zufrieden sein	0
	bin unzufrieden	0

Zwischensumme Wohn:

Teil 4: Ökonomische Verhältnisse (Ökon)

1. Wieviel Geld steht Ihnen monatlich zur Verfügung? _____

2. Kommen Sie mit Ihrem Geld gut über die Runden?

ja	1
nur wenig	0
nein	0

3. Haben Sie Ersparnisse, Vermögen (eigenes Haus)? (Aufzählen)

ja, ausreichend	1
nur wenig	0
nein	0

4. Regeln Sie Ihre Finanzen selbst?

ja	1
nein	0

Zwischensumme Ökon: _____

Die **GESAMTPUNKTZAHL** ergibt sich aus: Punkte Kon _____

+ Punkte Akt _____

+ Punkte Wohn _____

+ Punkte Ökon _____

Gesamtsumme = _____