

Erfassungsbogen „Mobilität“ (EBoMo)	Name des Bewohners: _____ WG: _____
	Datum: _____ Handzeichen: _____

Bemerkungen:	selbständig	mit Hilfsmittel	mit Personenhilfe	komplett unselbständig	Handlungsbedarf
A1: POSITIONSWECHSEL IM BETT					
A1.1 Dreht sich im Bett von einer Seite zur anderen	4	3	2	1	
A1.2 Stellt die Beine auf	4	3	2	1	
GESAMT A1.1-A1.2					
A2: TRANSFER					
A2.1 Begibt sich von der Rückenlage im Bett in die Sitzposition	4	3	2	1	
A2.2 Verlagert in der sitzenden Position das Gleichgewicht zum Stehen	4	3	2	1	
A2.3 Richtet den Oberkörper auf	4	3	2	1	
GESAMT A2.1-A2.3					
A3: SITZEN IM STUHL					
A3.1 Sitzt frei (Rumpfkontrolle)	4	3	2	1	
A3.2 Sitzt frei (Rumpfkontrolle) für _____ Minuten (falls nicht möglich 0 eintragen)	4	3	2	1	
GESAMT A3.1-A3.2					
A4: STEHEN/ GEHEN/ TREPPEN STEIGEN					
A4.1 Hält beim Stehen das Gleichgewicht	4	3	2	1	
A4.2 Steht _____ Sekunden (falls nicht möglich 0 eintragen)	4	3	2	1	
A4.3 Hält beim Gehen das Gleichgewicht	4	3	2	1	
A4.4 Geht auf der Ebene _____ m (falls nicht möglich 0 eintragen)	4	3	2	1	
A4.5 Steigt Treppen	4	3	2	1	
GESAMT A4.1-A4.5					
A5: BEWEGUNG INNERHALB/ AUßERHALB DER EINRICHTUNG					
A5.1 Bewegt sich innerhalb der Einrichtung	4	3	2	1	
A5.2 Bewegt sich außerhalb der Einrichtung	4	3	2	1	
GESAMT A5.1-A5.2					
GESAMTPUNKTE A1 – A5					