

Um einen Termin für eine Präventive Beratung zu vereinbaren, können Sie sich direkt bei der Fachstelle Alter melden oder Sie senden den Fragebogen zu und wir melden uns bei Ihnen.

Fachstelle Alter Pfäffikon  
Hochstrasse 1  
8330 Pfäffikon  
044 952 51 35  
eva.beurer@pfaeffikon.ch  
Erreichbar Dienstag, Mittwoch und Freitag 08.00-12.00 Uhr.  
[www.pfaeffikon.ch/dienste/alter/fachstelle-alter-altersbeauftragte/](http://www.pfaeffikon.ch/dienste/alter/fachstelle-alter-altersbeauftragte/)

Name:

---

Vorname:

---

Adresse:

---

Telefonnummer:

---

Bemerkungen:

---

Haben Sie Themen, zu denen Sie mehr Informationen möchten?

---



Gemeinde Pfäffikon ZH



Fachstelle Alter Pfäffikon  
Hochstrasse 1  
8330 Pfäffikon  
044 952 51 35

## Präventive Beratung 60+

Die Fachstelle Alter Pfäffikon informiert und berät Sie bei Fragen zu Gesundheit, Alltagsgestaltung und Freizeit- und Kontaktpflege. Die Beratung soll mithelfen, dass Sie lange selbstständig bleiben und gesundheitliche Risiken frühzeitig erkennen.

Die Präventive Beratung kann bei Ihnen zu Hause, im Gemeindehaus oder am Telefon stattfinden. Das Angebot ist kostenlos und untersteht der Schweigepflicht.

Gerne dürfen Sie den folgenden Fragebogen ausfüllen und sich bereits im Vorfeld mit Ihrer Gesundheit auseinandersetzen.

## Fragebogen Präventive Beratung 60+

### Wie empfinden Sie Ihren Gesundheitszustand?

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut           |
| <input type="checkbox"/> genügend | <input type="checkbox"/> gar nicht gut |

### Können Sie alltägliche Tätigkeiten im Haus ohne grosse Einschränkungen machen?

- |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja         | <input type="checkbox"/> meistens |
| <input type="checkbox"/> eher nicht | <input type="checkbox"/> nein     |

### Haben Sie Schmerzen?

- |                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> keine  | <input type="checkbox"/> manchmal |
| <input type="checkbox"/> häufig | <input type="checkbox"/> immer    |

### Wie ist Ihre Stimmung?

- |                                       |                                  |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ausgeglichen | <input type="checkbox"/> traurig |
| <input type="checkbox"/> wechselhaft  | <input type="checkbox"/> _____   |

### Haben Sie Kontakt zu anderen Personen?

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja                  | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> es dürfte mehr sein |                               |

### Wie ist ihr Gedächtnis?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sehr gut             | <input type="checkbox"/> gut              |
| <input type="checkbox"/> manchmal vergesslich | <input type="checkbox"/> sehr vergesslich |

### Fühlen Sie sich nach dem Schlafen erholt?

- |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja         | <input type="checkbox"/> meistens |
| <input type="checkbox"/> eher nicht | <input type="checkbox"/> nein     |

### Sind Sie im letzten Jahr gestürzt?

- |                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

### Haben Sie finanzielle Sorgen?

- |                               |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> eher nicht |
| <input type="checkbox"/> ja   |                                     |

Notizen für's Gespräch:

---

---

---

---