

Name des Bewohners: _____

Sehr geehrte/r Bewohner/in
Sehr geehrte/r Angehörige/r

Da mit dem Einzug in unsere Einrichtung für Sie ein neuer Lebensabschnitt beginnt, benötigen wir einige Angaben über ihre/seine Biografie. Die hier gesammelten Informationen sind für unsere Mitarbeiter eine große Hilfe im Umgang mit unserem/er neuen Bewohner/in. Desto detaillierter die Angaben zu Gewohnheiten, Vorlieben und Abneigungen erarbeitet werden, um so besser können wir in der Zeit des Einlebens auf unsere/n neuen Bewohner/in eingehen.

Auch das Wissen über einschneidende Erlebnisse oder bedeutende Lebensabschnitte in der Vergangenheit kann hilfreich sein, den Menschen und seine Reaktionen besser zu verstehen. Dies wird um so wichtiger, je weniger der/die Bewohner/in selbst in der Lage ist, sich sprachlich mitzuteilen und über sich und seine/ihre Wünsche und Bedürfnisse zu sprechen.

Wir bitten Sie, folgende Fragen nach Ihrem Ermessen zu beantworten.

Das Ausfüllen des Fragebogens ist selbstverständlich freiwillig.

Soweit dies möglich ist, wäre es schön, wenn der/die Bewohner/in daran beteiligt würde.

Zur Beantwortung von Fragen stehen Ihnen unsere Mitarbeiter/innen gerne zur Verfügung.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Pflegeresidenz Haus Burghardt GmbH

Biografie

Kindheit und Jugend

Name der Eltern: _____

Wann sind die Eltern verstorben? _____

Geschwister (Name): _____

Bestand zu Angehörigen eine besondere Beziehung? _____

Heimatort, weitere Wohnorte: _____

Beruf und Familie

Berufstätigkeit (Ausbildung; Art und Dauer der Tätigkeit): _____

Partnerschaft (verheiratet; verstorbene Partner): _____

Kinder (Name; Geburtstag; Wohnort): _____

Gibt oder gab es noch weitere Bezugspersonen (Nachbarn; Freunde): _____

Persönlichkeit

Wichtige persönliche Erlebnisse (traumatisierende Erlebnisse; Verlust wichtiger Menschen; besonderer persönlicher Erfolg):

Kontaktfreudigkeit: _____

Welche Werte waren früher besonders wichtig, worauf hat sie/er besonderen Wert gelegt (Ordentlichkeit; Pünktlichkeit)?

Religion (Beten; religiöse Feste; Gottesdienste): _____

Wahrnehmung

Gibt es Einschränkungen beim Sehen? _____

Gibt es Einschränkungen beim Hören? _____

Lieblingsmusik,-geräusche? _____

Was riecht sie/er gerne (Parfüm; Blumen; Werkstattgeruch)? _____

Ist sie/er Rechts- oder Linkshänder? _____

Welche Rolle spielt/spielte die Bewegung? _____

Neigt sie/er eher zu Distanz oder Nähe? _____

Lässt sie/er Körperberührungen eher gern oder ungern zu? _____

Beschäftigung

Haushalt

Haus- und Handarbeiten

Spaziergänge

Schwimmen

Haustiere

Hobbys/ Vereine

Welche Themen waren/sind interessant (Politik; Familie; Prominentengeschichten)? _____

Welche Medien waren/sind von Bedeutung?

Fernsehen

Radio

Bücher

Zeitung

Bestand eine Sammelleidenschaft?

Briefmarken

Münzen

Steine

Gesellschaftsspiele, wenn ja welche? _____

Lebensgewohnheiten in Bezug auf die Körperpflege

Wie wurde die Körperpflege durchgeführt (waschen; baden; Häufigkeit; Tageszeit)? _____

Gab es besondere Vorlieben:

kaltes Wasser

warmes Wasser

Seife

keine Seife

Wurde regelmäßig eine Hautlotion benutzt?

ja

nein

Wie oft und wann hat sie/er die Zähne bzw. die Zahnprothese geputzt? _____

Schläft sie/er nachts mit der Zahnprothese? ja nein

Wie oft hat sie/er sich rasiert? _____

Wie werden/wurden die Haare gepflegt? _____

Kleidung: Lieblingskleidung; Farben; Schuhe; Handtaschen; Schmuck; Armbanduhr...

Essen und Trinken

Lieblingsspeisen: _____ Abneigungen: _____

Lieblingsgetränke: _____

Tischkultur: _____

War er/sie früher eher: schlank füllig

Was benötigt er/sie um sich zu entspannen bzw. zur Ruhe zu kommen? _____

Erkrankungen

Gab es schwere Erkrankungen in der Kindheit, Jugend; im Erwachsenenalter oder Alter? _____

Wie war der Umgang mit eigenen Erkrankungen oder mit Krankheiten anderer? _____

Bestehen oder bestanden Vorlieben für: rauchen Alkohol

Unterstützung bei der Biografieerstellung:

Name, Vorname:

Verwandtschaftsgrad:

Telefonnummer:

Datum der Erstellung:

Unterschrift:

Datum der Erstellung:

Handzeichen:

Datum 1. Ergänzung:

Handzeichen:

Datum 2. Ergänzung:

Handzeichen: