

2. Berufliches Leben

Qualifikationen

Schulabschluss Ausbildung Studium

Welcher Art? Fachausrichtung?
Erinnerungen an die Schulzeit

Ausgeübter Beruf/Tätigkeit

Sonstiges im Berufsleben
z.B. erfülltes Berufsleben, Umschulung,
Kündigung, Unterbrechungen?

3. Erwachsenenalter

Familienstand

verheiratet in fester Partnerschaft lebend geschieden
 ledig verwitwet

Name der/s Ehe- bzw. Lebenspartner/-in

--

Kosenamen

--

Beruf der/s Ehe- bzw. Lebenspartner/-in

Namen/Kosenamen der **Kinder**

Namen/Kosenamen der **Enkel/-innen**

Sonstige Verwandte/Bezugspersonen

Familien-/Paarbeziehung

--

Biografie-Bogen

Wohnsituation der/s Pflegebedürftigen

- Land Eigenheim Haus Garten
 Stadt Miete Wohnung Haustiere

Erläuterungen/Sonstiges

z.B. Wie viele Generationen haben zusammen gewohnt?

Freunde, Nachbarschaft

Bestehen Kontakte?

Wichtige Lebensereignisse

4. Informationen zur Person

- | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gerne allein | <input type="checkbox"/> zurückhaltend | <input type="checkbox"/> unbeschwert | <input type="checkbox"/> heiter | <input type="checkbox"/> ausgeglichen | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> gesellig | <input type="checkbox"/> gesprächig | <input type="checkbox"/> wortgewandt | <input type="checkbox"/> aktiv | | |
| <input type="checkbox"/> optimistisch | <input type="checkbox"/> pessimistisch | <input type="checkbox"/> belastbar | <input type="checkbox"/> ruhig | | |
| <input type="checkbox"/> sachlich | <input type="checkbox"/> realistisch | <input type="checkbox"/> phantasievoll | <input type="checkbox"/> kreativ | | |
| <input type="checkbox"/> zuverlässig | <input type="checkbox"/> diszipliniert | <input type="checkbox"/> ordentlich | <input type="checkbox"/> penibel | | |
| <input type="checkbox"/> sensibel | <input type="checkbox"/> ängstlich | <input type="checkbox"/> entspannt | <input type="checkbox"/> resolut | | |

Wunsch nach sozialen Kontakten

Anmerkungen

- ausgeprägt/kontaktfreudig nicht ausgeprägt/Einzelgänger/-in
-

Kontaktaufnahme

Anmerkungen

- selbstständig unselbstständig/braucht Unterstützung
-

5. Interessen/Freizeit/Hobbys

Lesen	früher	heute
Lieblingsbücher		
Zeitungen/Zeitschriften		

Musik	früher	heute
Lieblingsmusik/Lieblingssender Radiokonsum		
Instrument gespielt? Welches?		
Singen (zu Hause, im Chor, im Auto ...)		
Konzertbesuche		

Film und Fernsehen	früher	heute
Lieblingssendung/Lieblingssender		
Kinobesuche Theaterbesuche		
Sonstige Medien		

Weitere Freizeitbeschäftigungen	früher	heute
Kochen/Backen		
Handarbeit		
Werken/Basteln		

6. Interessen/Freizeit/Hobbys

Weitere Freizeitbeschäftigungen	früher	heute
Natur/Garten/Blumen		
Tiere		
Urlaub/Reisen (wohin? wie?)		
Tanzen (aktiv/passiv)		
Vereine/Mitgliedschaften		
Gesellschaftsspiele (Karten-, Brettspiele, ...)		
Sportliche Interessen (Fußball, Rad fahren, ...)		
Sammeln (Briefmarken, Figuren, Autos, ...)		
Sonstige Interessen (Technik, Geschichte, ...)		
Weitere Freizeitbeschäftigung (Stellenwert Religion, Gottesdienst, Gemeinde...)		

7. Informationen aus Kindheit/ Jugend: z.B. Lieblingsspielzeug

8. Zusätzliche Informationen: Was gibt es noch besonders Wichtiges?
