

Biografie-Bogen

Name

Vorname

Liebe Bewohner/-innen, Angehörige und Betreuer/-innen,

ein alter Mensch hat so viel erlebt und so viele Erfahrungen gesammelt! Für unsere tägliche Arbeit ist es wichtig, mehr darüber zu erfahren. Denn wir möchten, dass sich jede Bewohnerin und jeder Bewohner wohl bei uns fühlt.

In unserer Betreuung und Pflege können wir an Erlebnisse, Kenntnisse oder Vorlieben anknüpfen und Gewohnheiten berücksichtigen. Damit bereiten wir unseren Bewohnerinnen und Bewohnern viel Freude. Und natürlich möchten wir auch Themen vermeiden, die sie traurig stimmen, ängstigen oder verärgern.

Bitte füllen Sie deshalb unseren Biografie-Bogen möglichst ausführlich aus. Das gilt insbesondere dann, wenn ein älterer Mensch selbst nicht mehr in der Lage ist, sich verbal auszudrücken.

1.

Herkunftsfamilie

Name der Mutter

Namen des Vaters

Geschwisterfolge/

Namen der Geschwister

Bestehen Kontakte?

Sonstiges wie z.B.:

Wann sind die Eltern verstorben?

Wurden die Eltern gepflegt?

2. Berufliches Leben

<p>Qualifikationen</p> <p>Welcher Art? Fachausrichtung? Erinnerungen an die Schulzeit</p> <p>Ausgeübter Beruf/Tätigkeit</p> <p>Sonstiges im Berufsleben z.B. erfülltes Berufsleben, Umschulung, Kündigung, Unterbrechungen?</p>	<p> <input type="checkbox"/> Schulabschluss <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Studium </p> <div style="border: 1px solid #f4a460; padding: 5px; min-height: 250px;"> <!-- Empty form area for details --> </div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Erwachsenenalter

<p>Familienstand</p> <p>Name der/s Ehe- bzw. Lebenspartner/-in</p> <p>Kosenamen</p> <p>Beruf der/s Ehe- bzw. Lebenspartner/-in</p>	<p> <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in fester Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet </p> <div style="border: 1px solid #f4a460; padding: 5px; min-height: 150px;"> <!-- Empty form area for partner details --> </div>
<p>Namen/Kosenamen der Kinder</p>	Empty form area for children names
<p>Namen/Kosenamen der Enkel/-innen</p>	Empty form area for grandchildren names
<p>Sonstige Verwandte/Bezugspersonen</p>	Empty form area for other relatives
<p>Familien-/Paarbeziehung</p>	Empty form area for family/partnership details

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?
