

Biographiebogen	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsname:
Geburtsort:	Region:

Bisheriger Tagesablauf:

Aufstehen um.....Uhr;

Wünsche und Gewohnheiten am Morgen:

.....
.....
.....

Essenszeiten:

Morgens: Uhr; mittags:Uhr; abends:Uhr;

Zwischenmahlzeiten:Uhr;Uhr;Uhr;

Zu-Bett-Gehen um.....Uhr;

Grund des Einzugs in den Seniorenhof Schlossberg:

- Eigener Wunsch
- Pflege in Wohnung nicht mehr möglich
-
-

Religion:

Konfession:

Religiöse Erziehung:

.....

Wurde der Glaube gelebt?

.....

Ist Ihnen der Glaube wichtig?

.....

Wie möchten Sie Ihren Glauben im Seniorenhof ausüben (Gewohnheiten)?

.....

.....

Persönliche Gewohnheiten:

Essen, Trinken:

Vorlieben:

Abneigungen:

Mahlzeiten in Gemeinschaft? Ja: Nein:

Körperpflege

Vorlieben:

Düfte, Gerüche:

Besondere Gewohnheiten bei der Körperpflege:

Baden: Ja: Nein: ; Duschen: Ja: Nein: ; Welcher Wochentag:.....

Kleidungswünsche:

Abneigungen:

Persönliche Rituale

Mittagsschlaf; Tischgebet etc.

Gemeinschaft/Kontakte erwünscht?

Musik:

Vorlieben:

Abneigungen:

Freizeitgestaltung.....

.....

Eigenarten, pers. Eigenschaften:

.....

Sonstiges:

Prägende Lebensereignisse:

(Krieg; Vertreibung, Verlust von Angehörigen – Hab und Gut):

.....

.....

.....

Gesundheitliche Einschränkungen:

Einstellung zu Krankheiten:

Wünsche bei Krankheit und im Todesfall:

Interessen, Wünsche für die Freizeitgestaltung:

.....

Ist Tierliebe vorhanden?..... vor allem zu:

oder Angst oder Abneigung zu:

Vereine, Mitgliedschaften

Begabungen:

Praktisch:	Hauswirtschaftlich:	Handwerklich:	Musisch/Kunst:

Wurden gerne Reisen unternommen?

Wenn ja, wohin:

Medieninteresse?Wenn ja, vor allem an:.....

.....

Schulischer, beruflicher Werdegang:

Schulabschluss:	Schulzeit:	Fremdsprachen:
Freie Berufswahl?	Ausgeübter Beruf:	Berufsjahre:
Ausbildungszeit:	Wo?:	

Wurde der Beruf mit Freude ausgeübt?

Familiendaten:

Mutter:

Name:	Geburtsdatum/-jahr:	Beruf:
-------	---------------------	--------

Vater:

Name:	Geburtsdatum/-jahr:	Beruf:
-------	---------------------	--------

Erziehung:

Beziehung zu den Eltern/Pflegeeltern; Großfamilie:

.....
.....
.....

Verhältnis zu den Großeltern:

.....
.....

Mithilfe auf dem Hof/Haushalt; Freiheiten (was war erlaubt/verboten?) besondere Aufgaben:

.....
.....
.....

wirtschaftliche Verhältnisse in der Kindheit:

.....
.....

Dialekt; Sprache:

.....

Lebensgefährte/Ehepartner:

Heiratsdatum:	Ehejahre:	Geburtsdatum:
Lebt der Ehepartner noch? Ja: <input type="radio"/> Nein: <input type="radio"/>	ggfs. Sterbedatum: _____	

Kinder:

Namen:

Verstorbene Kinder:

Besteht Kontakt zu den (allen) Kindern?.....

.....
.....

Enkel, Urenkel

Anzahl:

Besteht Kontakt zu den (allen) Enkeln?

.....

Geschwister:

Stellung in der Geschwisterreihe:

Wie viele Geschwister?

Wie viele Geschwister leben noch?

Gab es Geschwister zu versorgen?.....

.....

Zu welchen weiteren Angehörigen besteht/bestand Kontakt?.....

.....

Bisherige Wohnsituation:

Stadt: Land: eigenes Haus: Mietwohnung/-haus

Garten: Balkon:

Lebte allein: lebte in Gemeinschaft: mit:

.....

Datum: