

Biographiebogen	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsname:
Geburtsort:	Bundesland:

Grund des Einzugs in den Seniorenhof Schlossberg:

- Eigener Wunsch
- Pflege in Wohnung nicht mehr möglich
-

Bisheriger Tagesablauf:

Aufstehen um.....Uhr; Mittagsschlaf;

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

Wünsche und Gewohnheiten:

.....

Essenszeiten:

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

Zwischenmahlzeiten:Uhr;

Essen, Trinken:

Vorlieben:

.....

Abneigungen:

.....

Mahlzeiten in Gemeinschaft? Ja: Nein:

Umfeld/Elternhaus/Erziehung/Prägung

Verhältnis zu den Eltern:

.....

Beruf des Vaters:

Beruf der Mutter:

Wie viele Geschwister gab es?.....

An welcher Stelle in der Geschwisterfolge sind Sie?

Wie kann man sich das Elternhaus vorstellen (Gebäude, Gerüche, Farben, Umgebung, Landschaft)?

.....

.....

Wie viele Personen lebten im Elternhaus?

Gab es Tiere/Haustiere am oder im Elternhaus, wenn ja welche?

.....

.....

Welche Sprache oder Dialekt wurde im Elternhaus gesprochen?

.....

Gab es Traditionen in der Familie?

.....

Wie und wo wurde die Freizeit/die Ferien verbracht?

.....

Kindheit

Vorlieben als Kind (Getränke, Essen, Naschereien, Kleidung, Gerüche, Düfte, Musik, Gesang, Bilder, Fotos)?

.....

.....

Gab es eine Puppe oder ein Kuscheltier, hatte es einen Namen?

.....

Gab es einen Spitznamen?

Besondere Persönlichkeitseigenschaften (schüchtern, risikofreudig, ..)

.....

Pflichten im Elternhaus, in der Schule:

.....

Erwartungen an Sie hinsichtlich der Schulbildung
(z. B. von den Eltern und anderen Erziehungspersonen)

.....

Freiheiten, Hobbys?

Verlusterfahrungen?

Jugend

Berufswahl: Konnte der Beruf frei gewählt werden?.....

Wie waren die wirtschaftlichen Verhältnisse?

Gab es Pflichten gegenüber den Geschwistern, im Haus und Garten, im elterlichen Betrieb?

.....

Soziale Umgebung: In einem Verein? Kirchlich engagiert? Wurden Kontakte gepflegt?

.....

.....

Welche Hobbys hatten Sie?

.....

Wann haben Sie das Elternhaus verlassen?

.....

Erwachsenenalter

Welche Tätigkeiten übten sie als Erwachsener aus?

.....

Wann und wen heirateten Sie?

.....

Haben Sie Kinder? Namen und Alter:

.....

.....

Wie ist Ihr Verhältnis zu den Kindern?

.....

Wie gestalten Sie die Beziehung zu Freunden, Verwandten, Nachbarn (gesellig, kontaktfreudig)?

.....
.....

Wie waren die finanziellen Verhältnisse?

Wie stand es um die Gesundheit?.....

Wie wurde die Freizeit gestaltet, hatten Sie Hobbys?

.....

Wann und wohin wurden Reisen unternommen?

.....

Worauf legten Sie besonderen Wert (Ordnung, Familie ...)?

.....

An was oder wen glaubten Sie oder wer war Ihr Idol?

.....

Wovor hatten Sie Angst?

Alter

Konnten Sie auch im Alter mit Ihrem Ehe-/Lebenspartner noch selbständig leben?

.....

Wie stand es um die persönliche Gesundheit?

.....

Wie gesund war der Ehe- /Lebenspartner?

.....

Wurde die Pflege des Ehe-/Lebenspartners übernommen?

Sind Sie verwitwet und seit wann?

Wie sah die soziale Umgebung aus? Gab es Kontakte zu Verwandten, Freunden, Nachbarn?

.....

.....

Gab es wichtige Freunde und Bekannte?

.....
.....

Vorlieben (Getränke, Essen, Naschereien, Kleidung, Gerüche, Düfte, Musik, Gesang, Bilder, Fotos)?

.....
.....

Haben sie Enkel und Urenkel?

Sehen Sie die öfters?

.....

Welche Gegenstände sind von besonderer Bedeutung?

.....

Wie war die finanzielle Situation im Alter?

Was tut Ihnen gut (Einstellung zu Körperkontakt, Berührung)?

.....

Wie gehen sie mit Gedanken an Krankheit, Leid und Tod um?

.....

Wovor haben Sie oder was macht Ihnen Angst?

.....

Persönliche Gewohnheiten:

Eigenarten, pers. Eigenschaften:

.....

Sonstiges:

.....

.....

Datum: **Unterschrift:**