

Biografiebogen

Dieses Formular wird von den Bewohnenden und/ oder Angehörigen vor Einzug ausgefüllt. Alle Angaben sind freiwillig.

Name des Bewohnenden:	
Einzug am:	
Geburtsort:	
1. Allgemeines	
Gab, gibt es einen Spitznamen? Wie soll die Ansprache aktuell erfolgen?	
Gibt es einen Ehepartner, Kinder, ggf. Enkelkinder oder andere wichtige Bezugspersonen?	
Gibt eine enge Bindung zu Angehörigen oder Freunden? Wenn ja, zu wem?	
Wie und wo wurde die Kindheit, Jugend erlebt?	
Welcher Beruf/ Tätigkeit wurde gelernt und zuletzt ausgeübt?	

2. Persönlichkeit				
Gibt es wichtige persönliche positive/ negative Erlebnisse? (z.B. Flucht, Verlust v. Angehörigen, ...)				
Kontaktfreudigkeit: ☐ gesellig ☐ eher zurück gezogen ☐ mitteilsam Sonstiges:				
Verhaltensweisen: ☐ lebhaft ☐ ängstlich ☐ fröhlich ☐ immer beschäftigt ☐ Führungsnatur ☐ introvertiert ☐ extrovertiert ☐ optimistisch ☐ pessimistisch Sonstiges:				
Besonders wichtige Werte/ Interessen: ☐ ordnungsliebend ☐ pünktlich ☐ körperbewusst ☐ modebewusst ☐ geschlechtsbewusst ☐ politisch interessiert ☐ naturverbunden ☐ sportlich ☐ kulturell interessiert Sonstiges:				
Beziehung zur Religion: ☐ keine ☐ evangelisch ☐ katholisch Sonstiges:				
Gibt es Dinge die Sorgen/ Ängste auslösen? ☐ nein ☐ ja, folgende:				

3. Gewohnheiten

Was wurde tagsüber gerne gemacht? Welchen Gewohnheiten möchten Sie bei uns beibehalten?

- ☐ Handarbeit ☐ Hausarbeit ☐ Gartenarbeit ☐ kochen ☐ backen
☐ fernsehen ☐ Radio hören ☐ lesen/ Zeitung ☐ rätseln ☐ Gesellschaftsspiele
☐ spazieren gehen ☐ künstlerische Tätigkeit ☐ musiziert

Sonstiges:

Wie wurde die Körperpflege durchgeführt?

Übliche Tageszeit: Duschen/ Baden (bevorzugt/ Häufigkeit):

Duschen/ Baden (bevorzugt/ Häufigkeit):

Hinweise zur Körperpflege/ besondere Vorlieben (Produkte, Wassertemperatur etc.):

Kleidungsstil/ bevorzugte Kleidung:

Gibt es Besonderheiten/ Vorlieben zum Essen und Trinken?

Lieblingsspeisen: _____ Lieblingsgetränke: _____

Lieblingsgetränke:

Abneigungen zu Speisen: Abneigungen zu Getränken:

Abneigungen zu Getränken:

Wunsch zu alkoholischen Getränken:

Wie war die Figur und hat sich diese in den letzten Monaten erheblich verändert?

☐ Raucher (Zigaretten/ Tag):
Wurden Reisen unternommen? ☐ nein ☐ ja, folgende (Lieblingsorte):
Wie ist der Tagesablauf? ☐ Tagmensch ☐ Frühaufsteher ☐ Langschläfer bevorzugte Aufstehzeit: ☐ Nachtmensch bevorzugte Schlafenszeit: ☐ Fenster geöffnet zur Nacht ☐ Nachlicht ☐ Fernseher/ Radio ☐ Mittagsruhe im Bett ☐ Mittagsruhe im Sessel
Gibt es besondere Empfindlichkeiten? (z.B. Lautstärken, Helligkeit usw.) ☐ nein ☐ ja, folgende:
Gab es Haustiere, besondere Vorlieben/ Bezug zu Tieren? ☐ nein ☐ ja, folgende:
Verhältnis zur Musik ☐ nein ☐ ja, folgende Musikrichtung:
Umgang mit Medien ☐ Handy ☐ Computer
Sonstige für die Pflege und Betreuung relevante biografische Informationen: