

Biographiebogen

Erstellung der Biographie war nicht möglich, weil _____

Tag des Einzugs:

Erstellungsdatum:

Erstellt von:

1. Persönliche Daten

Name, Vorname:

Rufname:

Ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum und -ort:

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

Letzter Wohnort:

2. Erster Ansprechpartner in der Familie (Name, Adresse, Telefon):

evtl. gesetzlicher Betreuer/Bevollmächtigter (Name, Adresse, Telefon):

3. Besonderheiten im Tagesablauf
(Weckzeit, Essenszeitpunkt, Ruhephasen)

4. Religiöse Gewohnheiten (Kirchgang, Abendmahl, evtl. Ablehnung)

5. Vorlieben/Abneigungen/Gewohnheiten
(Was ist Ihnen besonders wichtig, was mögen Sie gar nicht?)

Essen/Trinken: _____

Kleidung: _____

Körperpflege:
(z.B. duschen oder baden? Lieblingspflegeprodukt?)

Sonstiges (z.B. Musik, Gerüche, etc.):

**6. Grunderkrankungen/körperliche Einschränkungen
(z.B. Diabetes, Morbus Parkinson, Allergien, unsicherer Gang, ...)**

7. Familiendaten

Familienstand:

Ledig

Lebenspartnerschaft, seit _____

Verheiratet, seit _____

Geschieden, seit _____

Verwitwet, seit _____

Ehepartner/Partner (Name, Beruf, ...):

Name und Beruf der Eltern:

Mutter: _____

Vater: _____

Kinder (Name, Geburtsjahr, Wohnort - wenn nicht schon angegeben, evtl. Beruf):

Enkel (Name, Geburtsjahr, Wohnort):

Geschwister (Name, Geburtsjahr, Wohnort):

Bekommen Sie regelmäßig Besuch von Ihrer Familie?

Ja, _____

Nein, _____

8. Bisherige Wohnsituation

Großstadt

Kleinstadt

Dorf

zur Miete

Eigentumswohnung

Eigenes Haus

Garten

Haustiere (falls ja, welche/Name) _____

Lebten und versorgten Sie sich alleine?

ja, _____

nein, _____

9. Freizeit/Hobbys/Interessen

Was haben Sie bisher gerne in Ihrer Freizeit gemacht ?

Verein

Handarbeit/Basteln

Musik

Spiele

Kochen/Backen

Lesen

Reisen/Ausflüge

Malen

Sport

Kegeln

Tanzen

Haustiere

Kreuzworträtsel

Sammelleidenschaft (was?)

Sonstiges: _____

10. Schulzeit

Schulart:

- Volksschule
- Hauptschule
- Realschule
- Gymnasium
- Internat

Andere: _____

Wie viele Jahre sind Sie zur Schule gegangen? _____ Jahre

Haben Sie die Schule mit einem Abschluss beendet?

- Ja, welcher: _____
- Nein

Sind Sie gerne zur Schule gegangen?

- Ja
- Nein, _____

Lieblingsfach (-fächer): _____

10. Ausbildung/Beruf

Lehre zum/zur: _____

Studium: _____

Welche(n) Beruf(e)/Tätigkeiten haben Sie bis zur Rente ausgeübt?

Konnten Sie Ihren Wunschberuf ausüben?

Ja

Nein, _____

12. Prägende Ereignisse/Erlebnisse
