

Biografiebogen

Biografische Informationen

In unserem Haus sollen sich die Seniorinnen und Senioren so wohl wie möglich fühlen. Damit wir uns individuell auf Ihre Bedürfnisse und auf Ihre Wünsche einstellen können, bitten wir Sie und Ihre Bezugspersonen, den folgenden Fragebogen so genau wie möglich auszufüllen. Selbstverständlich ist keine dieser Angaben verpflichtend, doch sind es meist die kleinen Dinge, die darüber entscheiden, ob Sie sich bei uns wohl fühlen oder nicht. Je genauer die Angaben zu Gewohnheiten, Vorlieben und Abneigungen dargestellt werden, umso besser können wir in der Zeit des Einlebens auf Sie eingehen. Auch das Wissen über einschneidende Erlebnisse oder bedeutende Lebensabschnitte in der Vergangenheit kann hilfreich sein, Sie bestmöglich zu unterstützen. Dies wird umso wichtiger, je weniger Sie selbst in der Lage sind, sich sprachlich mitzuteilen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung und die Abgabe des Biographie Bogens **bevor** Sie bei uns einziehen.

1 Angaben zur Person, die in die ASB-Einrichtung einziehen möchte

Name, Vorname: _____

Ggf. Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Geburtsort: _____ (Bundes-)Land _____

2 Lebensweg

Stationen im Leben/Besondere Erlebnisse und Vorkommnisse im Leben

Kindheit und Jugendzeit (z. B. Kriegereignisse, Geburt der Geschwister, wie und wo aufgewachsen, Schulbildung, Lehre, welcher Abschluss)

Biografiebogen

Erwachsenenalter (z. B. Hochzeit, Geburt der Kinder, Beruf/ beruflicher Werdegang, Reisen, Tod der Eltern)

Ruhestand (z. B. Tod des Ehegatten, Geburt der Enkelkinder)

Menschen, die Ihr Leben geprägt haben (bitte kurz erläutern):

3 Lebensumwelt

Menschen, die für Sie aktuell besonders wichtig sind (außer im Anmeldebogen bereits angegebene Kontaktpersonen):

Name:	Ort:	Telefon (mobil, Festnetz), E-mail
1. _____		
2. _____		
3. _____		

4 Bisherige Wohnsituation

Wohnatmosphäre (z.B.: eigener Garten, Balkon, Stadt, Land): _____

Haus Wohnung Wohngemeinschaft Betreutes Wohnen

Sonstiges: _____

Wohnraumgestaltung (z.B. klassisch, modern, gemütlich): _____

Biografiebogen

5 Persönlichkeit

Verhalten im Umgang mit andern Menschen (z.B. kontaktfreudig, Einzelgänger):

Welche Werte waren / sind Ihnen besonders wichtig, worauf legen Sie besonderen Wert (Ordnentlichkeit, Pünktlichkeit, Toleranz, Freundlichkeit etc.)?

Welche spirituellen Bedürfnisse sind / waren Ihnen wichtig (Beten, religiöse Feste, Gottesdienst etc.):

Wie wichtig ist der Glaube/welche Rolle nimmt er im Leben ein?

Besonders wichtig

Wichtig

Eher unwichtig

Besondere Abneigungen und Ängste (z.B. Situationen, Geräusche, Gerüche, Tiere)

Besondere Persönlichkeitsmerkmale (z.B. sehr ausdauernd, hilfsbereit, gewissenhaft, chaotisch, „Morgenmuffel“ o.ä.)

6 Wahrnehmung

Gibt es Geräusche/ eine bestimmte Art von Musik, die Sie sehr gerne hören?

Gibt es Gerüche, die Sie besonders gerne mögen? (z.B. Parfüm, Blumen, Werkstattgeruch)

Sind Sie Rechts- oder Linkshänder? _____

Neigen Sie eher zur Distanz oder Nähe? _____

Mögen Sie Körperberührungen eher gern oder eher ungerne? _____

Biografiebogen

7 Beschäftigung: Womit haben Sie sich früher gerne beschäftigt?

Arbeiten: Haushalt Haus- und Handarbeiten Gartenarbeiten

Sonstiges: _____

Bewegung: Spazieren Radfahren Schwimmen Wandern
 tanzen Sonstiges: _____

Tiere/ Haustiere: (mit Namen/Rasse)

Vereine: Gesangsverein Sportverein Skatverein

Sonstige: _____

Sonstige Hobbys: lesen Musik Reisen

Sonstiges: _____

Welche Themen waren/sind interessant (Politik, Familie, Prominente, Autos, Fußball)?

Welche Medien waren/sind für Sie von Bedeutung?

Fernsehen Radio Kino Bücher Theater Internet

Welche Sender/ Art von Filmen/ Büchern etc.?

Fernsehprogramm (Fernsehsendungen, die Teil des täglichen/ wöchentlichen Ablaufs sind)

1. _____

2. _____

3. _____

Besteht/ bestand eine Sammelleidenschaft?

Spielen Sie gerne Gesellschaftsspiele? Wenn ja, welche?

Biografiebogen

8 Lebensgewohnheiten in Bezug auf das äußere Erscheinungsbild

Welche Kleidung tragen Sie besonders gerne (am Tag und in der Nacht)? Haben Sie eine Lieblingsfarbe? Tragen Sie üblicherweise bestimmte Schmuckstücke (z.B. Armbanduhr, Kette o.ä.)? Gibt es weitere Gewohnheiten, tragen Sie z.B. immer eine bestimmte Handtasche mit sich? Schminken sie sich regelmäßig (Lippenstift, Nagellack, Rouge etc.)?

9 Essen und Trinken

Halten Sie bei den Mahlzeiten bestimmte Rituale ein/ haben Sie bestimmte Gewohnheiten, die Sie beibehalten möchten? (Tischgebet, fleischloses Essen, freitags Fisch, abends ein Glas Wein etc):

10 Ruhen und Schlafen

Zu welcher Zeit gehen Sie üblicherweise zu Bett? _____ Uhr.

Wird eine bestimmte Einschlafposition bevorzugt? Welche? _____

Welche Liegeposition ist nicht gewollt? _____

Gibt es „Zu-Bett-Geh-Rituale“ (Musik beim Einschlafen hören, Bettdecke unter die Füße schlagen, Licht anlassen, Fenster öffnen etc.)?

Wann wachen Sie in der Regel morgens auf? _____ Uhr.

Wird eine Ruhepause tagsüber eingelegt (z.B. Mittagsschlaf), wenn ja wann? _____

11 körperliches Befinden

z.B. regelmäßiger Konsum von Genussmitteln (z.B. Alkohol, Zigaretten o.ä.)

Biografiebogen

12 Letzte Lebensphase – besondere Wünsche

Besondere Wünsche in der Sterbephase/ im Sterbefall

(z.B.: bestimmte Menschen die benachrichtigt werden sollen, besondere Rituale):

Wünschen Sie seelsorgerische Begleitung (durch kirchliche Organisation oder Hospizhelfer)

ja

nein

Gewünschtes Bestattungsunternehmen (muss nicht ausgefüllt werden):

Wünschen Sie oder Ihre Angehörigen Informationen zum Thema Vorsorgevollmacht/ Patientenverfügung?

ja

nein

13 Was wir sonst noch über Sie wissen sollten:

1. _____

2. _____

(Datum, Unterschrift)

Informationen werden gegeben von:

Senior / Seniorin selbst

Bezugsperson

Betreuerin/Betreuer

Ggf. weitere Angaben, wenn noch nicht im Anmeldebogen dokumentiert:

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Wohnort)

(Telefon - Festnetz und Mobil)

(Mail-Adresse)