



Biografie - Fragebogen

Name: _____ Geburtsname: _____

Geschwister: ja nein

Kindheit/ Jugend:

Wo aufgewachsen: auf dem Land in der Stadt Sonstiges: _____

Schulbildung/ Ausbildung:

Beruflicher Werdegang:

Lebensereignisse: (z.B.: Krieg, Vertreibung, Verlust, Heirat, Kinder, Sonstiges)

Sozialverhalten/ Kommunikation:

- kontaktfreudig geht gern zu Geselligkeiten
 Hinlauftendenzen schwierig im Umgang mit Mitmenschen
 starke Schwerhörigkeit/ trägt Hörgerät taub
 starke Sehschwäche/ benötigt Brille blind

Beweglichkeit:

- selbstständig mit Hilfsmittel bettlägerig

Orientierung eingeschränkt:

- örtlich zeitlich zur Person zur Situation

Gesundheitszustand:

Körperliche Einschränkungen/

Prothesen: ja nein

Wenn ja, welche: _____

Operationen: ja nein

Wenn ja, wann und welche: _____

Probleme: mit Herz Durchblutungsstörungen Diabetes
 Wunden mit Blutdruck Asthma
 Sonstiges: _____

Grundpflege:

Waschen/ Duschen: selbstständig nach Anleitung benötigt Hilfe
Sonstiges: _____

Ernährung:

Essen und Trinken: selbstständig mit Hilfe (streichen/schneiden) eingeben
 Vollkost fleischloses Essen pürierte Kost
 Sondennahrung Sonstiges: _____
Lieblingsspeise: _____
Lieblingsgetränk: _____
Abneigungen: _____
Allergien: _____

Ausscheidung:

geht selbstständig zur Toilette braucht Hilfe trägt Einlagen
 Anus praeter (Stoma) Dauerkatheter Sonstiges: _____

Schlafgewohnheiten:

Aufstehzeit: _____ Bettgehzeit: _____
schläft tagsüber/wann: _____

Interessen/ Hobbies:

Kartenspielen Fernsehen Zeitung lesen
 Nachrichten hören Spazieren gehen Sport/ Gymnastik
 Gottesdienstbesuche Handwerken/ Handarbeiten Vereine/ Mitgliedschaften
 Sonstiges: _____

Sonstige wichtige Mitteilungen:

