

Liebe zukünftige Bewohnerin, lieber zukünftiger Bewohner,  
 liebe Angehörige, lieber Angehöriger,  
 liebe Betreuerin, lieber Betreuer,

wir wollen versuchen, Ihnen bzw. Ihrem Angehörigen / Betreuten den künftigen Aufenthalt in unserer Einrichtung so angenehm und so vertraut wie möglich zu gestalten.

Dafür ist es für das Pflegepersonal und für alle anderen begleitenden Personen wichtig, etwas von Ihrer Lebensgeschichte zu erfahren.

Dabei geht es uns nicht nur um die „harten“ Daten (Jahreszahlen usw.), sondern vielmehr geht es darum, dass wir durch Informationen über Vorlieben, Abneigungen, Erfahrungen und zwischenmenschliche Beziehungen, uns besser auf Ihre Bedürfnisse und Gewohnheiten einstellen und entsprechend handeln können.

Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass diese Angaben freiwillig sind und keinen Einfluss auf den Abschluss eines Heimvertrages haben. Mit Ihren Angaben werden wir streng vertraulich umgehen.

Sie können für sich wichtige Dinge / Ereignisse gern auf einer Rückseite bzw. auf einem Extrablatt einfügen.

Die folgenden Themenfelder im Biografieblatt sollen Ihnen als Gedankenstütze dienen und beziehen sich auf den Lebensabschnitt vor Einzug in unsere Einrichtung. Da auch die Angaben zur Kindheit, Jugend und Arbeitsleben für uns wichtig sein können bitten wir Sie, dass Sie in der entsprechenden Spalte oder auf der Rückseite dazu Angaben machen.

Datum: .....

Vorname: ..... Ruf- u. Kosename: .....

Nachname: ..... Geburtsname: .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Familienstand:  verheiratet  verwitwet  geschieden  ledig .....

Zutreffendes bitte  ankreuzen!

Themenfelder:	Heute / vor Einzug
Freizeit	gern beschäftigt mit
Hobbys, Sport, Vereine	
Religion	
Politik/Partei	

Medien	gern gehört, gesehen, gelesen
Musik, Gesang	
Literatur	
Kino, Fernsehen	
Abneigungen	

Haustiere	
vorhandene/gehabt	
Allergien	
Abneigungen	

Ernährung	
Vorlieben Getränke	
Abneigungen Getränke	
Vorlieben Speisen	
Abneigungen Speisen	
Vorlieben Naschen	
Abneigungen Naschen	
Allergien	
Wie viele Mahlzeiten pro Tag?	<input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittag <input type="checkbox"/> Kaffeetrinken <input type="checkbox"/> Abendbrot <input type="checkbox"/>
Wann die größte Menge?	<input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittag <input type="checkbox"/> Kaffeetrinken <input type="checkbox"/> Abendbrot <input type="checkbox"/>
Rituale	

Ruhen und Schlafen	
Einschlafposition	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> Rücken <input type="checkbox"/>
Schläft ein mit	<input type="checkbox"/> Licht <input type="checkbox"/> Fernseher <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Fenster auf <input type="checkbox"/>
Schlafzeiten	Nachtruhe ab _____ Aufstehen um _____
Ruhezeiten	Mittagsruhe von _____ bis _____
	sonstige Ruhezeiten von _____ bis _____
Ruheort	<input type="checkbox"/> im Bett <input type="checkbox"/> im Sessel / Sofa

Körperpflege				
Waschen mit	<input type="checkbox"/> Seife	<input type="checkbox"/> nur Wasser	<input type="checkbox"/> Duschbad	<input type="checkbox"/>
Wassertemperatur	<input type="checkbox"/> kalt	<input type="checkbox"/> warm	<input type="checkbox"/> heiß	<input type="checkbox"/>
Duschen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	mal pro Woche	
Baden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	mal pro Woche	
Rasur	<input type="checkbox"/> nass	<input type="checkbox"/> elektrisch	<input type="checkbox"/> mit Rasierwasser	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anwendungen	<input type="checkbox"/> Lotion	<input type="checkbox"/> Deo	<input type="checkbox"/> Schminke	<input type="checkbox"/> Parfüm <input type="checkbox"/>
Rituale/Besonderheiten				
sanitäre Ausstattung				

Zahnpflege	
Anwendungen	<input type="checkbox"/> Zahnbürste <input type="checkbox"/> elektrische Zahnbürste
	<input type="checkbox"/> Zahncreme <input type="checkbox"/> Mundwasser
	<input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Prothesenreiniger
	<input type="checkbox"/> Zahnseide <input type="checkbox"/>
Rituale/Besonderheiten	

Toilettenbenutzung	
bisherige sanitäre Ausstattung	
Unterstützungen	<input type="checkbox"/> WC-Sitzerhöhung <input type="checkbox"/>
Rituale	
Utensilien	

Kleidung	
Vorlieben	
Abneigungen	
Rituale	
Schmuck	

Häusliche Pflichten	
Vorlieben	
Abneigungen	

Besteht Kontakt	
zum (Ehe) Partner? (Name, Geburtsdaten, Anschrift)	
zu den eigenen Kindern? (Namen, Geburtsdaten, Anschriften)	
zu den Geschwistern? (Namen, Geburtsdaten, Anschriften)	
zu Freunden?	
zu Nachbarn?	
zu Arbeitskollegen?	

Identität	
Lebensmotto	
Wertevorstellungen	
Traditionen	
Tabu-Themen	
Was ist/war wichtig?	
Was machte glücklich?	
besonders stolz auf	

Bisherige Wohnsituation		
	<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Haus (Eigenheim)
	<input type="checkbox"/> Erdgeschoß	<input type="checkbox"/> Garten
	<input type="checkbox"/> Dachgeschoß	<input type="checkbox"/> Balkon / Terrasse
	<input type="checkbox"/> Fahrstuhl	<input type="checkbox"/>
Besonderheiten		

Ausbildung / Lebenserwerb	
Schulausbildung	
berufliche Ausbildung(en)	
Erwerbstätigkeit(en)	
Erfüllung im Beruf?	
Leistungen	
besonders stolz auf	

Prägende Ereignisse in/durch	
Familie	
Religion	
Trauer	
Krankheiten	
Tod	
Flucht und Vertreibung	
persönliche Krisen	
Sorgen, Ängste	

Gedanken über Krankheit, Leid, Tod

Sonstige Informationen

Mit folgenden Punkten möchten wir Sie auf notwendige Regelungen hinweisen, die ggf. für Sie zum Einsatz kommen werden.

Wenn Sie „ja“ ankreuzen, dann überlassen Sie uns bitte eine Kopie:

- Vorsorgevollmacht / Generalvollmacht erteilt? ja  nein
- Patientenverfügung / Patiententestament angefertigt? ja  nein
- Bestattungsinstitut bestimmt? ja  nein
- Bestattungswünsche festgelegt? ja  nein

Wünsche und Erwartungen an unser Haus und unser Personal?

Sie sollten außerdem noch folgendes bedenken:

Ein Umzug wird leichter fallen, wenn vertraute Gegenstände, wie z. B. ausgewählte Möbelstücke, Fotos, Bilder, Bücher, liebgewordene Gegenstände wie Puppen, Kissen, Decken, Sammeltassen, Handarbeiten und andere Erinnerungsstücke mitgebracht werden.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen sagen Ihnen alle Mitarbeiter.

Selbstverständlich unterstützen wir Sie auf Nachfrage in einem persönlichen Gespräch beim Ausfüllen des Biografieblatts.