



Biographiebogen

Name, Vorname: _____

Konfession: _____ Geburtsdatum: _____

Vorfahren, Eltern, Geschwister: _____

Wo aufgewachsen (Land, Stadt, etc.): _____

Schule, Berufsausbildung: _____

Tätigkeiten, Arbeitsleben: _____

Hobbies: _____

Vorbilder, Ideale, Autoritäten: _____

Partnerschaft, Ehe, Kinder: _____

Begegnung mit Krankheit und Tod: _____

Sozialverhalten, Kontakte zu Angehörigen, Freunden, Nachbarn:

Hilfsmittel: Rollstuhl läuft selbständig Brille
 Rollator Hörgerät
 Stock PEG-Sonde

Pflegerische Hilfen: Toilettengang alleine
 mit Unterstützung
 Katheter

Kognitive Fähigkeiten: lesen schreiben rechnen

Sozialverhalten: sehr eigenständig sehr angepasst
 trifft eigene Entscheidungen anderen zugewandt
 bevorzugt Einzelangebote interessiert an Sachverhalten

Kommunikative Fähigkeiten: erzählt gerne unterhält sich ist sehr still
 antwortet nur auf Fragen hört gerne zu
 nonverbale Kommunikation möglich

Interessen: mag Gesellschaftsspiele welche _____
 malen kann aufzeichnen
 kann schneiden Handarbeiten
 singt gerne Gymnastik
 Spaziergänge Gottesdienstbesuch
 Feste /Feiern
 spielt Instrument welches _____

Hauswirtschaftliche Fähigkeiten: schneiden schälen
 spülen Wäsche falten
 Blumen versorgen nähen
 andere Fähigkeiten _____

Bisheriger Tagesablauf:

Aufstehzeit: : Uhr Mittagsschlaf: nein ja wie lange _____

Zubettgehzeit: : Uhr

Tägliche Gewohnheiten / Rituale:

Bevorzugte Speisen:

Bevorzugte Getränke:
