

Biographiebogen	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsname:
Geburtsort:	Region:

Bisheriger Tagesablauf:

Aufstehen um.....Uhr;

Tätigkeiten:.....
.....
.....

Essenszeiten:

Morgens:.....Uhr; mittags:Uhr; abends:Uhr;

Zwischenmahlzeiten:Uhr;Uhr;Uhr;

Zu-Bett-Gehen um.....Uhr;

Grund des Einzugs in den Seniorenhof Schlossberg:

- Eigener Wunsch
- Pflege in Wohnung nicht mehr möglich
-
-

Religion:

Konfession:

Wurde der Glaube gelebt? Ja: Nein:

Wenn ja, wie?

.....
.....

Religiöse Erziehung:

.....

Persönliche Gewohnheiten:

Vorlieben:

Essen, Trinken:

Musik:

Körperpflege – Düfte, Gerüche:.....

Mahlzeiten in Gemeinschaft? Ja: Nein:

Kleidungs Wünsche:.....

Persönliche Rituale: (Mittagsschlaf; Tischgebet etc.)

.....
.....

Abneigungen:

Essen, Trinken:.....

Körperpflege – Düfte, Gerüche:.....

Musik:.....

Freizeitgestaltung:.....

Gemeinschaft/Kontakt zu Mitbewohnern erwünscht?.....

Eigenarten, pers. Eigenschaften: z. B. Körperpflege:

.....

Baden: Ja: Nein: Duschen: Ja: Nein: Welcher Wochentag:.....

Sonstiges:.....

Prägende Lebensereignisse:

(Krieg; Vertreibung, Verlust von Angehörigen – Hab und Gut):

.....
.....
.....

Einstellung zu Krankheiten:

Gesundheitliche Einschränkungen:.....

Bereits aus der Kindheit:

Interessen, Aktivitäten, Hobbies:

Ist Tierliebe vorhanden?.....vor allem zu:.....

Begabungen:

Praktisch:	Hauswirtschaftlich:	Handwerklich:	Theoretisch:
Sozial:	Pädagogisch:	Politisch:	Verein:

Wurden gerne Reisen unternommen?

Wenn ja, wohin:.....

Medieninteresse?:.....Wenn ja, vor allem an:.....

.....

Schulischer, beruflicher Werdegang:

Schulabschluss:	Schulzeit:	Fremdsprachen:
Freie Berufswahl?	Ausgeübter Beruf:	Berufsjahre:
Ausbildungszeit:	Wo?:	

Wurde der Beruf mit Freude ausgeübt?

Familiendaten:

Mutter:

Name:	Geburtsname:	Geburtsdatum:
Sterbedatum:	Beruf:	Aufgabenfeld:

Vater:

Name:	Geburtsname:	Geburtsdatum:
Sterbedatum:	Beruf:	

Erziehung:

Beziehung zu den Eltern/Pflegeeltern; Großfamilie:

.....

Verhältnis zu den Großeltern:

.....

Mithilfe auf dem Hof/Haushalt; Freiheiten (was war erlaubt/verboten?) besondere Aufgaben:

.....

wirtschaftliche Verhältnisse in der Kindheit:

.....

Dialekt; Sprache:

.....

Lebensgefährte/Ehepartner:

Heiratsdatum:	Ehejahre:	Geburtsdatum:
Lebt der Ehepartner noch? Ja: <input type="radio"/> Nein: <input type="radio"/> Sterbedatum:		

Kinder:

Namen:

Verstorbene Kinder:.....

Besteht Kontakt zu den (allen) Kindern?.....

.....

Enkel, Urenkel

Anzahl:

Besteht Kontakt zu den (allen) Enkeln ?.....

.....

Geschwister:

Stellung in der Geschwisterreihe:

Wie viele Geschwister:.....

Wie viele Geschwister leben noch:.....

Gab es Geschwister zu versorgen?.....

.....

Zu welchen weiteren Angehörigen besteht/bestand Kontakt?.....

.....

Bisherige Wohnsituation:

Stadt: Land: eigenes Haus: Mietwohnung/-haus

Garten: Balkon:

Lebte allein: lebte in Gemeinschaft: mit:

.....

Datum:.....