

## Biografiefragen

Liebe Seniorinnen, Senioren und Angehörige

Grundidee der Biografiearbeit in der Pflege ist, dass das Wissen über Ihre Lebensgeschichte zu einem besseren Verständnis für Sie und somit auch zu einer besseren Pflege und Aktivierung führt. Es handelt sich hier um eine Basis, die laufend ergänzt wird.

Danke für das Ausfüllen und Ihre Zeit.

**Name / Vorname** .....

**Geburtsdatum** .....

### **Ansprechperson für Pflege**

Name / Vorname .....

Strasse / PLZ / Ort .....

Beziehungsgrad .....

Festnetz / Handy .....

### **Mutter**

Name von Mutter .....

Beruf der Mutter .....

Geboren am ..... Verstorben am .....

### **Vater**

Name von Vater .....

Beruf des Vaters .....

Geboren am ..... Verstorben am .....

**Geschwister**

Ja

Nein

Wenn ja, Anzahl .....

Name, Jahrgang .....  Verstorben

Name, Jahrgang .....  Verstorben

Name, Jahrgang .....  Verstorben

Name, Jahrgang .....  Verstorben

**Kindheit**

Aufgewachsen  Stadt  Land  Wohnung  Bauernhof

Ort / Land .....

Schulbildung .....

Beruf / Ausbildung .....

**Prägende Ereignisse**

Krankheit .....

Krisen (Welt) .....

Familiär .....

Auslandaufenthalt .....

Todesfall / Hochzeit .....

Reisen .....

Geburt / Enkel .....

**Eheschliessung / LebenspartnerIn**

Eheschliessung am .....

Name .....

Lebt er / sie noch?  Ja  Verstorben am .....

**Kinder**

Wenn ja, Anzahl .....

Name, Jahrgang .....  Verstorben

Name, Jahrgang .....  Verstorben

Name, Jahrgang .....  Verstorben

Name, Jahrgang .....  Verstorben

**Wichtige Personen im Leben**

Ehemann/-frau .....  Verstorben

Freund/in .....  Verstorben

Schwester / Bruder .....  Verstorben

Andere Verwandte .....  Verstorben

Andere Bekannte .....  Verstorben

**Interessen / Hobbys**

Nähen       Stricken       Turnen / Bewegung       Musik

Malen       Kochen       Garten       Lesen

Natur       Reisen       Traditionen       Handwerk

Fernsehen       Jassen       Tiere       Weitere

Weitere .....

.....

.....

**Tagesablauf**

Morgen / Uhrzeit / Ritual .....

Mittag / Uhrzeit / Ritual .....

Abend / Uhrzeit / Ritual .....

Schlafenszeit / Ritual .....

**Religion**

Ja

Nein

Welche .....

Gottesdienstbesuch

Ja

Nein

**Wünsche**

Wünsche für den Heimalltag .....

.....

.....

.....

Wünsche zum Lebensende .....

.....

.....

.....