# Biografiefragebogen von der Kindheit bis zum Alter

Name:_____ Vorname:_____

| Kindheit/Jugend/Ausbildung | |
|---|---|
| Vorlieben als Kind<br><br>(z. B. Getränke, Essen, Naschereien, Kleidung, Gerüche, Düfte, Musik, Gesang, Bilder, Fotos, Hobbies, Engagement,...) | |
| Geschwister<br><br>Anzahl, Namen<br>Sind Ihre Geschwister älter oder jünger? | |
| Tiere/Haustiere<br><br>Gab es Tiere/Haustiere am/im Elternhaus? | |
| Prägende Ereignisse<br><br>Gab es prägende Ereignisse? (Glücksfälle, Verlusterfahrungen, Krankheiten, Krisen) Haben Sie bereits einen Krieg mitgemacht? | |
| Ausbildung/Studium<br><br>Welchen Beruf haben Sie gelernt? Was haben Sie studiert? | |
| **Erwachsenenalter** | |
| Berufsleben<br><br>Welche Tätigkeiten übten Sie als Erwachsener aus? Gab es besondere Ereignisse? Wie war das Verhältnis zwischen Familie und Beruf? Fehlt Ihnen Ihre berufliche Tätigkeit jetzt? | |
| Ehe/Familie<br><br>Wann haben Sie geheiratet? Haben Sie Kinder? Gab es besondere Ereignisse? Haben Sie Enkel? | |
| Freizeit, Reisen<br><br>Wie wurde die Freizeit gestaltet? Wann und wohin wurden Reisen unternommen? Waren Sie ehrenamtlich engagiert (Kirche, Politik, Vereine)? | |
| Werte<br><br>Worauf legten Sie besonders Wert? | |
| Sonstiges Erwachsenenalter | |

| Aktuelle Situation | |
|---|---|
| Soziale Beziehungen, Familie<br><br>Gab es Kontakte zu Verwandten, Freunden, Nachbarn? Zu wem haben Sie einen besonderen Bezug? Wohnen Ihre Kinder/Enkel in der Nähe? | |
| Persönlichkeit<br><br>Sind Sie gerne in Gesellschaft, lieber allein? Sind Sie eher ein Tag- oder ein Nachtmensch? Typ beschreiben, z.B. introvertiert, extrovertiert, lebhaft, mitteilsam, ruhig, laut, ordnungsliebend, fröhlich, ängstlich, mutig, unruhig, gesundheitsbewusst, achtet auf ihr/sein Äußeres,... | |
| Glaube, Werte, Tod<br><br>An was oder wen glauben Sie? Was gibt Ihnen Zufriedenheit? Was macht Sie glücklich? Wovor haben Sie Angst? Welcher Glaubensgemeinschaft gehören Sie heute an? Gibt es einen zuständigen Geistlichen oder einen Besuchsdienst? Welche religiösen Rituale üben Sie heute aus? | |
| Tagesgestaltung<br><br>Wie war bisher Ihr/e Tagesgestaltung/-rhythmus? Was pflegen Sie täglich zu tun? Haben Sie einen bestimmten Tagesablauf? | |
| Freizeit<br><br>Womit beschäftigen Sie sich gerne in Ihrer Freizeit? Was würden Sie in Ihrer Freizeit noch einmal gerne tun? Haben Sie ein besonderes Interesse an Musik, Politik, Fernsehsendungen o.ä.? | |
| Wünsche<br><br>Gibt es Lieblingsessen/-getränke? Was mögen Sie gar nicht? (Essen, Getränke, Musik,..) Wie kleiden Sie sich gerne? Was können wir sonst noch für Sie tun? | |
| Sonstige Informationen zur aktuellen Situation<br><br>Welche Wünsche haben Sie für Ihre weitere Zukunft? | |

_____ _____

Datum/Unterschrift Bewohner/Angehöriger Aufnahme in Medifox Datum/Unterschrift MA