**Biographiebogen stationäre Pflege**

**Ansprechpartner:**

*für Fragen der sozialen Betreuung und Beschäftigung: Frau Piller 089/94567-3009*

*für pflegespezifische Fragen: Herr Ebenrecht 089/94567-2205*

**Biographischer Anamnesebogen für den zukünftigen Bewohner**

Die Lebensgeschichte eines Menschen bilden die Wurzeln des Lebens. Diese Wurzeln geben einen Menschen halt und Sicherheit.

Um ihren Angehörigen besser zu verstehen und seine individuellen Interessen und Bedürfnisse in der Pflege und Betreuung miteinbeziehen zu können, bitten wir Sie, die Bögen, soweit als möglich auszufüllen und bis Vertragsbeginn in der Einrichtung dem Pflegeteam zurückzugeben.

Alle Daten werden streng vertraulich behandelt.

1. **Persönliche Daten:**

Name:

Mädchenname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Letzter Wohnort:

Familienstand:

Religion: wird diese auch gelebt:

Grund der Heimaufnahme:

Bezugspersonen zum Zeitpunkt der Heimaufnahme:

|  |
| --- |
| **Situation der Herkunftsfamilie** |
|  |
| • Beruf der Eltern:  • Geschwister (Anzahl/ Geschlecht):  • Stellung in der Geschwisterreihe:  • In welcher Umgebung wuchsen sie auf? (städtisch,ländlich)  • Prägende Ereignisse in der Kindheit? |
| **Kindheit** |
| • Welche Sprache oder Mundart wurde im Elternhaus gesprochen?  • Gab es einen Spitznamen?  • Welche Kinderspiele wurden gemeinsam gespielt?  • Haben Sie als Kind im Haushalt mitgearbeitet, welche besonderen Aufgaben?  • Gab es genug Anerkennung von den Eltern?  • Sind Sie regelmäßig zur Kirche gegangen?  • Gab es besondere Einschlafrituale? |

|  |
| --- |
| **Schulzeit** |
| • Wie lange gingen Sie zur Schule und wo?  • Welche Fächer wurden in der Schule besonders gemocht?  • Hatten Sie ein Lieblingsgedicht? |
| **Jugendzeit** |
| • Welche Ereignisse waren damals prägend?  • Gehörten Sie ein Sportverein an?  • Welchen Beruf erlernten Sie?  • Wie haben Sie ihren Lebenspartner kennengelernt?  • Wann haben Sie das Elternhaus verlassen? |
| **Erwachsenenzeit** |
| • Heirat  • Kinder  • Ausgeübte Berufe  • Welche Traditionen wurden in der Familie gepflegt?  • Enkel |
| **Essen/Trinken** |
| • Lieblingsspeisen- und Getränke  • Tischkultur (z.B. Gebet)  • Speise- oder Getränkeabneigungen |

|  |
| --- |
| **Kleidung/Farben/Gerüche/ Schmuck Bevorzugte Kleidung** |
| • Bevorzugte Kleidung  • Lieblingsfarbe  • Geruchsvorlieben  • Schmuck |
| **Ruhen und Schlafen** |
| • Schlafgewohnheiten  • Ruhezeiten  • Besonderheiten |
| **Erkrankungen** |
| • Diagnosen  • Operationen  • Nikotin/-Alkoholabhängig  • körperliche Einschränkungen  • benötigte Hilfsmittel |
| **Wahrnehmung** |
| • Sinneseinschränkungen (z.B. schwerhörig)  • Lieblingsgeräusche/ Abneigungen-Angst einflößend  • Rechts oder Linkshändler  • Körperkontakt erwünscht?  • Präferenz des Pflegepersonals (männlich oder weiblich) |

|  |
| --- |
| **Beschäftigung** |
| • Hobbys:  Früher:  Heute:  • Musik:  • Handwerk:  • Sport: |
| **Körperpflege** |
| • Vorlieben:  • Abneigungen:  • Duschen oder Baden:  • Zahnpflege/-Prothese:  • Körperpflegemittel:  • Haare(lang/kurz/etc.): |
| **Allgemeine Abneigungen** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für Wünsche, Anliegen und Wissen wertes aus dem Leben welche noch zu berücksichtigen sind oder die Ihnen noch am Herzen liegen können sie diese Zeilen und auch weitere Blätter nutzen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Bewohner/Betreuer