

# Biografie

## Grunddaten

Name, Vorname (ggf. Mädchenname)

Geburtsdatum

Konfession

Anschrift (Adresse vor Einzug ins Seniorenheim)

Familienstand (ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden, seit:)

Name der Bezugsperson

Verhältnis zur Bezugsperson  
(z. B.: Tochter, Enkel, Sachwalter)

Anschrift der Bezugsperson

Telefon

Hausarzt/für Notfälle

Demenz diagnostiziert

ja       nein

Art der Demenz

Patientenverfügung

ja       nein

Pflegestufe

Erstellt am:  
Erhoben von:

## Derzeitige Lebenssituation

---

---

Persönliches Befinden (körperlich, psychisch, Krankheitseinsicht, Krankheitssymptome, etc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

Körperlich zu beachten (z. B.: Allergien, Unverträglichkeiten)

---

---

---

Inkontinenz

ja       nein

Schlaf-Wach-Rhythmus (z. B.: Schlafgewohnheiten, Rituale, nächtliche Unruhe)

---

---

Ess- und Trinkgewohnheiten (besondere Vorlieben, Lieblings Speisen oder -getränke, etc.)

---

---

---

---

---

Tägliche Aktivitäten/Tätigkeiten (Tagesablauf zuhause, Tagesgestaltung, Gewohnheiten, Rituale)

---

---

---

---

---

---

---

---

Besondere Gewohnheiten, Bedürfnisse, beim Umgang zu beachten

---

---

---

---

## **Persönlichkeit**

---

---

Charakter, Werte

---

---

---

---

Besondere Interessen und Vorlieben (Sport, Hobbys, Religiosität, Politik, Vereine, Ehrenämter, Tiere, Urlaube)

---

---

---

---

---

---

---

---

Fähigkeiten und Kenntnisse (Fremdsprachen, handwerkliche, musische, soziale, sonstige Fähigkeiten)

---

---

---

---

Sprüche, Geschichten und Anekdoten, Schlüsselwörter, die die Person häufig erzählt

---

---

---

---

---

Lieblingslieder, Lieblingsmusik, biografisch bedeutsame Musik

---

---

---

## **Persönliche Lebensereignisse**

---

---

Freudige, bedeutsame Lebensereignisse

---

---

---

---

---

---

Prägende, kritische Lebensereignisse (Erkrankung, Krieg, Flucht, Vertreibung, Scheidung, Todesfälle)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Soziale Kontakte

---

---

Freundeskreis (früher, heute)

---

---

---

---

---

Vertrauenspersonen, besonders wichtige Personen (Namen, Art des Verhältnisses)

---

---

---

---

---

Gibt es Personen zu denen Sie eine konfliktreiche/keine gute Beziehung haben?

---

---

---

## Stationen des Lebensweges

---

---

Kindheit:

Vater:                      Name    Beruf

---

Mutter:                      Name    Beruf

---

Geburtsort

---

Ort des Aufwachsens (Stadt, Land), Umstände des Aufwachsens (Lebens- und  
Wirtschaftsverhältnisse, Wohnverhältnisse, Familiensituation etc.)

---

---

---

---

---

---

---

Geschwister (Namen, Lieblingsgeschwister, Stellung in der Geschwisterreihe?)

---

---

---

---

---

---

---

Erstellt am:  
Erhoben von:

Wer waren die wichtigsten Bezugspersonen in der Kindheit? Gab es zu bestimmten Personen eine besondere Bindung (innerhalb oder außerhalb der Familie)?

---

---

---

---

Schulische und berufliche Laufbahn:

Schulbildung, Berufsausbildung

---

---

---

---

---

---

Berufstätigkeit, Zeitraum, Tätigkeit, Firma

---

---

---

---

---

---

Eintritt ins Rentenalter, nähere Umstände

---

---

---

Familiäre Situation:

Partner/in (Name, Beruf, Heirat, Familienleben, Tod des Partners/Trennung, sonstige wichtige Angaben)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Kinder (Name, Geburtsjahr, Beruf, derzeitiger Wohnort, sonstige wichtige Angaben)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Wie ist das Verhältnis zu den Kindern? Gibt es zu einem Kind eine besondere Bindung?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



Enkel/Urenkel (Anzahl, Name, besondere Beziehung zu einem Enkel/Urenkel? sonstige wichtige Angaben)

---

---

---

---

---

Wohnorte (Wohnortwechsel, evtl. Daten und Anlässe)

---

---

---

---

## Zukunft

---

---

Was ist Ihnen für die Zukunft wichtig?

---

---

Was erwarten Sie sich vom Leben im Seniorenheim Bad Hofgastein? Gibt es besondere Wünsche?

---

---

Haben Sie sich bereits mit dem Thema Sterben auseinandergesetzt und was ist Ihnen diesbezüglich besonders wichtig?

---

---