

CH.

Biografie

von:



In der Arbeit des CHD spielen die Erlebnisse und Gewohnheiten unserer Bewohner eine sehr wichtige Rolle. Deshalb stellen wir diese biographischen Fragen nicht aus Neugierde, sondern weil wir die hieraus gewonnenen Informationen im alltäglichen Miteinander verwenden wollen, um die Lebens-gewohnheiten und Erinnerungen des Bewohners so gut wie möglich in seinen täglichen Ablauf zu integrieren.

Auch in Gesprächen und den Angeboten zur Freizeitgestaltung möchten wir gerne auf die individuellen Erlebnisse und Gewohnheiten eingehen. Je mehr Informationen wir von Ihnen in diesem Bogen erhalten, desto besser gelingt es uns, diesen neuen Lebensabschnitt des Bewohners mit den geistigen und praktischen Inhalten seiner Vergangenheit zu füllen. Sämtliche Fragen werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Wir bedanken uns bereits im Voraus für ihre Mühe.

Das Pflege- und Betreuungsteam des CHD

Informationen, die als Grundlage für Gespräche dienen

Name, Vorname, ggf. Geburtsname
Wo sind Sie geboren und aufgewachsen?
Beruflicher Werdegang in Stichworten
Name und Alter des Lebenspartners (falls bereits verstorben, wann)?
Name und Beruf der Eltern
Namen der Geschwister (welche leben noch)?
Namen der Kinder (sofern noch lebend, wo wohnhaft)?
Namen der Enkelkinder?
Gibt es Bezugspersonen außerhalb der Familie?
Haben oder hatten Sie Haustiere?
Welche Tiere:
Besteht grundsätzliche Angst vor Hunden? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Besteht Allergie gegen Hundehaare? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Besondere Lebensereignisse mit prägendem Charakter

Gehören Sie einer Religionsgemeinschaft an?
Welche Bedeutung hat der Glaube für Sie? Gibt es religiöse Rituale, die Ihnen wichtig sind?
Haben Sie persönliche Fest-, Gedenk- und Feiertage? (z.B. Tag Ihrer Eheschließung...)
Gibt es prägende, Ihr Leben bestimmende Ereignisse (Entscheidungen, Krankheiten, usw.)?

Vorlieben und Abneigungen

An welche Personen bzw. Ereignisse in Ihrem Leben denken Sie gerne zurück?
Was essen und trinken Sie gerne?
Was mögen sie gar nicht oder nur ungern essen und trinken?
Welche Musik bevorzugen Sie?
Bevorzugen Sie bestimmte Kleidungsstücke?

Damit Sie sich auch in Ihrer neuen Umgebung wohlfühlen, empfehlen wir Ihnen, persönliche Gegenstände (Bilder, Bettwäsche, kleine Möbelstücke...) mitzubringen.

Gewohnheiten im Tagesablauf (wichtig für die pflegerische Betreuung)?

Wann sind Sie zu Hause aufgestanden und zu Bett gegangen?
Haben Sie gewöhnlich Mittagsruhe gehalten und wenn ja, wie lange?
Welche persönlichen Wünsche und Bedürfnisse hinsichtlich Ihrer Körperpflege haben Sie?
Haben Sie lieber gebadet oder geduscht?
Wie sind Ihre Essenszeiten am Morgen, Mittag und Abend? Was wurde gewohnheitsmäßig gegessen?
Am Morgen: Am Mittag: Am Abend: Zwischenmahlzeiten:
Haben Sie über den Tag viel oder wenig getrunken?
Welche Beschäftigungen erfüllten Ihren Tagesablauf? Haben Sie bestimmte Gewohnheiten?
Wenn Sie an die Zeit des Sterbens und des Todes denken: Was ist Ihnen diesbezüglich wichtig?
Haben Sie eine schriftliche Patientenverfügung? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Diese Angaben wurden gemacht von: Bewohner/in Angehörigen

Vielen Dank für Ihre Mühe