

Sehr geehrte/r Bewohner/in

Sehr geehrte/r Angehörige/r

Wir möchten Sie gerne näher kennen lernen und erlauben uns daher zum Einzug in unser Haus nach Ihrer Biografie zu fragen. Kenntnisse aus der Lebensgeschichte helfen, die Menschen, für die wir Verantwortung übernehmen möchten, besser zu verstehen. Eingebunden in die Zeitgeschichte hat jeder eine individuelle Lebensgeschichte, die keiner anderen gleicht. Die Höhen und die Tiefen eines langen Lebens haben den Menschen geprägt. Je mehr wir von ihnen wissen, umso besser können wir ihr Verhalten beurteilen und auf ihre Bedürfnisse und Wünsche eingehen. Was wir erfahren, kann helfen schöne Erinnerungen bei älteren Menschen hervor zu rufen oder das wecken unguter Erinnerungen zu vermeiden. Es trägt dazu bei, den Menschen zu verstehen und ihn so zu nehmen wie er nun mal ist.

Sie werden sicher erschrecken, wenn Sie diesen Fragenkatalog vor sich haben. Sie werden denken: „Muss ich jetzt alle diese Fragen beantworten?“ Eines vorweg: Müssen, müssen Sie gar nichts. Sie *können* die Fragen beantworten. Sie werden dazu nicht verpflichtet. Aber wenn Sie unsere Fragen beantworten, können Sie versichert sein, dass wir Ihre Antworten absolut vertrauenswürdig behandeln. Die Informationen die Sie uns geben stehen nur den Mitarbeitern in Pflege und Betreuung zur Verfügung.

Betrachten Sie diesen Biografiebogen als Möglichkeit Ihr Leben Revue passieren zu lassen. Lassen Sie uns an ihrer Lebensgeschichte teilhaben und erlauben Sie uns damit Ihr zukünftiges Leben bei uns so individuell und angenehm wie möglich zu gestalten.

Wenn Sie Fragen haben wenden Sie sich an die Mitarbeiter in Pflege und Betreuung. Sie werden Ihnen gerne helfen und ihre Fragen beantworten.

Ihre Mitarbeiter in Pflege und Betreuung

Erinnerungen an meine Kindheit

Mein Heimatort _____

Meine Eltern

Name meiner Mutter: _____ Beruf: _____

Name meines Vaters: _____ Beruf: _____

Der Erziehungsstil (*autoritär, frei, etc.*) meiner Eltern war _____

Mein Verhältnis zu ihnen war _____

Anmerkungen zu den Eltern: _____

Sie waren von _____

Sie legten großen Wert auf _____

Diese Sprache/ dieser Dialekt wurde in meinem Elternhaus gesprochen:

Meine Geschwister

Name: _____

Geboren am: _____ Gestorben am: _____

Name: _____

Geboren am: _____ Gestorben am: _____

Name: _____

Geboren am: _____ Gestorben am: _____

Name: _____

Geboren am: _____ Gestorben am: _____

Anmerkungen zu meinen Geschwistern:

Zeit verbringen

Diese Spiele habe ich gerne gespielt: _____

Ich hatte ein Lieblingsspielzeug: _____

Meine Freizeit habe ich in meiner Kindheit am liebsten mit _____

verbracht.

Wohnumfeld

Wir wohnten in der Stadt/ Land:

Wir hatten diese Tiere:

Wir hatten Landwirtschaft/ Garten:

Ich hatte folgende Pflichten:

In meiner Familie gab es folgende Traditionen:

(Vielleicht erinnern sie sich an bestimmte Traditionen z.B. an Samstagen, zu Weihnachten, zu Karneval, zu Ostern, in den Ferien, zu anderen kulturellen Festen usw.?)

Glaube

Ich wurde religiös erzogen ☐ ja ☐ nein

Diese Erinnerung aus der Kindheit verbinde ich mit der Religion:

Besondere Erinnerungen aus meiner Kindheit

Sehr schöne Erinnerungen:

Weniger schöne Erinnerungen oder auch Ängste aus meiner Kindheit:

(Vielleicht hatten sie in ihrer Kindheit Angst im Dunkeln oder vor Tieren, Kriegserinnerungen?)

Erinnerungen an meine Jugend und meine Ausbildung

Meine Ausbildung

Ich habe folgende Schule besucht _____ und mit
_____ abgeschlossen.

Ich habe eine Ausbildung als _____

Ich habe studiert ☐ ja ☐ nein

Studienort/ Fachrichtung

Das war meine erste Tätigkeit nach der Schule/ nach der Ausbildung:

Eine besonders schöne Erinnerung aus meiner Jugend- und/oder Ausbildungszeit:

Zeit verbringen

Ich hatte in dieser Zeit Lieder oder Musik, die ich ganz besonders mochte, zu denen ich gerne getanzt habe: ☐ ja ☐ nein

(Hier haben sie Platz für ihre Lieblingslieder, ihre Lieblingssänger aus ihrer Jugend. Vielleicht haben sie selbst ein Musikinstrument gespielt oder haben sie in einem Chor gesungen?)

Meine Freizeit habe ich in meiner Jugend am liebsten mit

verbracht.

Erinnerungen an mein frühes Erwachsenenalter

Ich habe geheiratet ☐ ja ☐ nein

Mein Ehemann / meine Ehefrau heißt und ist Jahre alt.

Familie

Ich bin verwitwet: ☐ ja ☐ nein

Mein Ehepartner ist am verstorben und wurde Jahre alt.

Wir wurden geschieden: ☐ ja ☐ nein

Ich hatte oder habe einen neuen Lebenspartner ☐ ja ☐ nein

Name(n):

Ich habe / hatte Kinder: ☐ ja ☐ nein

Falls sie Kinder haben oder hatten:

Name: _____ Geb.: _____

Wohnt in: _____

Name: _____ Geb.: _____

Wohnt in: _____

Name: _____ Geb.: _____

Wohnt in: _____

Name: _____ Geb.: _____

Wohnt in: _____

Zeit verbringen

Meine Freizeit habe ich in meinem frühen Erwachsenenalter am liebsten mit _____

_____ verbraucht.

Bestimmte Traditionen waren für meine eigene Familie besonders wichtig:

(Vielleicht erinnern sie sich an einige dieser Traditionen z.B. an Samstagen, zu Weihnachten, zu Karneval, zu Ostern, in den Ferien, zu anderen kulturellen Festen usw.?)

Meine beruflichen Tätigkeiten:

Ich habe gearbeitet als: _____

in: _____

Bei meinen beruflichen Tätigkeiten hat mir _____

_____ immer ganz besonders viel Spaß gemacht.

Während die Kinder klein waren, habe ich mich um den Haushalt und die

Kindererziehung gekümmert: ☐ ja ☐ nein

Folgende Tätigkeiten haben mir im Haushalt besonders viel Freude bereitet:

Erinnerungen an mein spätes Erwachsenenalter

Beruf

In meinem Beruf war ich tätig bis _____

Ich bin aus gesundheitlichen Gründen vorzeitig in Rente gegangen _____

☐ nein ☐ ja, weil: _____

Mir fehlte mein Beruf anfangs ☐ nein ☐ ja, weil: _____

Familie

Ich habe Enkelkinder: ☐ ja ☐ nein _____

Zu diesem Enkelkind habe ich besonders guten Kontakt _____

Weil: _____

Zeit verbringen:

In der jüngsten Vergangenheit verbrachte ich meine Zeit gerne (da)mit:
(Bitte ankreuzen)

☐ Alltagsdingen(Einkaufen, Waschen, Putzen, Kochen) _____

☐ mich um meine Enkelkinder kümmern _____

☐ Kaffee trinken zu gehen _____

☐ mit Freunden / Freundinnen _____

☐ Spielen (Skat, Rommee usw.) _____

☐ Singen (z.B. im Chor) _____

☐ mich ehrenamtlich zu engagieren (wenn ja, wofür?) _____

☐ Sport (wenn ja, welchen?) _____

☐ Spaziergehen / Wandern _____

☐ Lesen / Handarbeit _____

☐ Musik hören _____

☐ ein Instrument spielen _____

☐ Theater / Kino / Konzertbesuche _____

☐ im Haus / in der Wohnung „herumzuwerkeln“ _____

☐ mit / für Freunde/n Familie zu kochen _____

☐ Gartenarbeit _____

oder mit: _____

Zum Schluss noch einige Bemerkungen die mir wichtig sind und die sie wissen sollten.

Mein **Tagesablauf** gestaltet sich folgendermaßen:

Aufstehzeit: _____

Vormittagsgestaltung: _____

Mittagsschlaf: Ja _____ Nein _____ Bemerkungen: _____

Nachmittag/ Abendgestaltung _____

Bei der Tagesgestaltung war mir besonders wichtig: _____

Ess- und Trinkgewohnheiten:

Ich habe immer ☐ viel ☐ wenig getrunken. Am liebsten habe ich _____

getrunken.

(Hier können sie ihr Gläschen Wein, das sie gerne abends getrunken haben oder den Kaffee mit viel Milch eintragen. Es fällt ihnen bestimmt das ein oder andere Getränk ein, das sie besonders mögen)

Was ich an Getränken gar nicht mag ist _____.

Früher war ich ☐ eher schlank ☐ eher korpulent

Ich habe immer ☐ viel ☐ wenig gegessen. Am liebsten habe ich _____

gegessen.

(Hier können sie ihre Lieblingsgerichte eintragen oder auch welche Geschmacksrichtung sie bevorzugen)

Was ich an Lebensmitteln gar nicht mag ist _____.

Meine gewohnten Essenszeiten:

Frühstück: _____

Mittagessen: _____

Kaffee trinken: _____

Abendessen: _____

Zwischendurch (auch abends spät: _____

Folgende Rituale wurden vor, während oder nach dem Essen eingehalten:
(z.B. Tischgebet, vor dem Essen Hände waschen)

Bei der Körperpflege ist mir wichtig:

(welche Pflegemittel; Seife, Lotion; Duschen oder Baden; Zahnpflege (Zahnprothese nachts anlassen); Haarpflege; Rasieren (nass oder trocken); bestimmte Kosmetika; schminken)

Ausscheidungen

Ich habe Probleme beim Wasserlassen? ☐ ja ☐ nein

Sie äußern sich durch (z.B. vermehrtes, schmerzhaftes oder nächtliches Wasserlassen, Inkontinenz)

Ich benutze Vorlagen/Einlagen ☐ ja ☐ nein

Ich habe Probleme mit der Verdauung? ☐ ja ☐ nein

Sie äußern sich durch (z.B. Durchfall, Verstopfung, Schmerzen beim Stuhlgang)

Bei mir sind Allergien bekannt ☐ ja ☐ nein

Ich bin allergisch gegen

Die Allergie äußert sich als (z.B. Juckreiz, Asthma)

Leben in der Einrichtung

Ich möchte gern am täglichen Leben in der Einrichtung teilnehmen und mit anderen

Heimbewohnern in Kontakt kommen: ☐ ja ☐ nein

Ich habe Interesse an Veranstaltungen und Angeboten die die Einrichtung anbietet:

☐ ja ☐ nein

☐ Ausflüge (z.B. Marienstatt, Garten in Wissen)

☐ Gymnastik

☐ Frühstücksbuffet

☐ Gottesdienstbesuch

☐ Kochen

☐ Singen

☐ Basteln

☐ Vorlesen

☐ Gedächtnistraining

Sterben und Tod

Zum Schluss möchte ich gerne noch Wünsche äußern, die meinen letzten und wohl auch schwersten Lebensabschnitt betreffen.

Ich möchte gerne Krankensalbung (bei katholischen Bewohnern) ☒ ja ☐ nein

oder einen Besuch eines Priesters ☒ ja ☐ nein

Ich habe bestimmte Bestattungswünsche

(Hier haben sie die Möglichkeit einzutragen, ob sie z.B. einen bestimmten Bestatter bevorzugen oder bestimmte Kleidung tragen möchten, ob sie Erd- oder Feuerbestattung möchten)
