



Biografiebogen

Name _____ Geb. Datum _____

Herkunft/Elternhaus

Wie war die Beziehung zu Eltern und Geschwistern? _____

Wer waren die wichtigsten Personen in der Kindheit? _____

Wo stand das Elternhaus? _____

Ausbildung/Beruf

Welchen Beruf haben Sie ausgeübt? _____

Prägende Krisenerlebnisse

Verlust des Partners, eines Kindes, der Eltern oder Geschwister / Scheidung?

Kriegserlebnisse (Gefangenschaft, Bunker, Fliegeralarm)? _____

Wohnung

Wohnsituation: Haus/Wohnung, Garten/Balkon? Ländlich oder in der Stadt?

Ernährung

Lieblingsspeisen und –Getränke _____

Abneigungen, Unverträglichkeiten _____

TV-Konsum/Radio/Medien

Schauen Sie gerne Fern oder hören Radio? _____

Filme, Serien, Reportagen, Sport? _____

Zeitschriften, Zeitungen, Bücher, Spiele? _____

Theater, Konzerte, Kinos (wenn ja, was)? _____

Kreuzworträtsel, Sudoku? _____

Alkoholkonsum/Rauchen

Regelmäßig, zu bestimmten Anlässen, zum Essen? _____

Erstellt von: K.Bottin	Geprüft von: B. Schröter	Datum: 12.11.2024	Freigabe durch: K.Bottin
----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------



Gewohnter Tagesablauf

Aufstehen, Zubettgehen, Mittagschlaf? _____

Spaziergänge, Sonstiges? _____

Bisherige Freizeitgestaltung Sozialer Bereich

Haustiere ? _____

Reisen, Fremdsprachen? _____

Handarbeiten, Gartenarbeit, Handwerken? _____

Stammtisch, Seniorentreff etc.? _____

Aktiver Sport? (Schwimmen, Turnen, Yoga usw.) _____

Regelmäßiger Kontakt zu Freunden oder Bekannten? _____

In der Gemeinde aktiv gewesen (in welcher)? _____

Beziehung zu Angehörigen/familiäre Struktur

Zu wem besteht der engste Kontakt? _____

Regelmäßige Familientreffen? _____

Vorname des Ehepartners, Hochzeitsdatum? _____

Vornamen der Kinder, Enkel, Urenkel? _____

Religion

Welche Religionszugehörigkeit? _____

Besondere religiöse Rituale, Tischgebet? _____

Persönlichkeit/Allgemeine Lebenseinstellung

aufgeschlossen/zurückhaltend/traurig/kommunikationsfreudig/optimistisch/pessimistisch

Wünsche und Erwartungen

Welche persönlichen Wünsche haben Sie? _____

Hilfreiche Unterstützung in kritischen Situationen:

Erstellt von: K.Bottin	Geprüft von: B. Schröter	Datum: 12.11.2024	Freigabe durch: K.Bottin
----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------