

Merkblatt zur Biografie unserer Heimbewohner

Eine Ihnen nahe stehende Person ist im Maria-Stadler-Haus aufgenommen worden oder sie soll in nächster Zeit aufgenommen werden. Es ist für uns wichtig etwas über diesen Menschen zu erfahren. Wir benötigen diese Informationen damit wir die Pflege und Betreuung individuell auf die Bedürfnisse Ihres Angehörigen anpassen können.

Wir versuchen einen Zusammenhang zwischen dem Einfluss historischer Lebensereignisse und der heutigen Situation des Heimbewohners herzustellen (z.B. soziales Umfeld, Elternhaus, Beruf, Interessen, Krankheiten). Dadurch kann es gelingen, nicht mehr vorhandene Fertigkeiten des Bewohners wieder herzustellen.

Da leider viele unserer Bewohner nicht mehr in der Lage sind uns ausreichend über ihre speziellen Lebensgewohnheiten zu informieren, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen.

Unser Ziel und unser Auftrag ist es vorhandene Fähigkeiten im Sinne der aktivierenden Pflege gezielt zu fördern. Deswegen möchten wir sie bitten dieses „biographische Profil“ auszufüllen und dem Pflegedienstleiter oder den Mitarbeitern in der Verwaltung zu übergeben. Schön wäre es auch, wenn sie sich, nachdem Ihr/e Angehörige/r bei uns aufgenommen wurde, die Zeit für ein persönliches Gespräch mit den zuständigen Pflegepersonen nehmen könnten.

Uns ist es wichtig, mit Ihnen ständig in Kontakt zu bleiben. Sollten sie Fragen, Anmerkungen, Wünsche oder Verbesserungsvorschläge haben, sind wir jederzeit für ein Gespräch bereit. Wir sind auf Ihre Rückmeldungen angewiesen.

Herzlichen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Peter Reitberger
Pflegedienstleiter

Name: _____

Maria-Stadler-Haus gGmbH



Biographisches Profil

Persönliche Angaben:

1. Name, Vorname: _____ Alter: _____ Geb.-Datum: _____

Spitzname, Kosename: _____

Bevorzugte Anrede: _____

2. Wohnort (Wo, Wie lange, etc.): _____

geboren, aufgewachsen: _____

Andere wichtige Orte: _____

3. Veränderungen in der mentalen Gesundheit? Ja Nein

Wenn ja, bitte beschreiben: _____

4. Suchtkrankheiten bekannt? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Familiärer Hintergrund:

1. Eltern

Mutter: _____ Alter: _____ Sterbedatum: _____

Vater: _____ Alter: _____ Sterbedatum: _____

Beruf der Mutter: _____

Beruf des Vaters: _____

2. Geschwister Ja Nein

Auflistung der Geschwister. Falls verstorben, bitte Sterbedatum angeben

Name:	Alter / evt. Sterbedatum	Kontakt?
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Name: _____

Maria-Stadler-Haus gGmbH



3. Von welchen Ereignissen aus der Kindheit und Jugend hat ihr Angehöriger ihnen oft erzählt?

4. Ehen:

Name 1. Ehepartner

Eheschließung im Jahr:

Trennung / verstorben im Jahr

Beruf des Ehepartners

Länge der Beziehung:

Name 2. Ehepartner

Eheschließung im Jahr:

Trennung / verstorben im Jahr

Beruf des Ehepartners

Länge der Beziehung:

5. Beschreiben Sie Besonderheiten / den Alltag in der Ehe. Woran erinnert man sich gerne? Woran ungerne?

6. Kinder

Ja

Nein

Auflistung der Kinder. Falls verstorben, bitte Sterbedatum angeben

Name:

Alter / Geburtsdatum / evt. Sterbedatum

Name: _____

Maria-Stadler-Haus gGmbH



7. Enkel / Urenkel Ja Nein

Auflistung der Enkel und Urenkel. Falls verstorben, bitte Sterbedatum angeben

Name:

Alter / Geburtsdatum / evt. Sterbedatum

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

8. Beschreiben Sie eine Familientradition oder Familienereignis, an das Sie sich gerne zurückerinnern (Urlaub, Geburtstag, religiöses, kulturelles Familienereignis, etc.).

Bildung, beruflicher Hintergrund:

1. Schulbildung: Volksschule Oberschule Abitur Studium Professur

Schule

Ort

Abschluß

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. Berufe und Tätigkeiten (Auflistung aller Berufe und Tätigkeiten)

Name: _____

Maria-Stadler-Haus gGmbH



Berufe und Tätigkeiten (Fortsetzung)

Welche Tätigkeit / Welcher Beruf wurde die längste Zeit ausgeübt?

Welche Tätigkeit / Welcher Beruf hat am meisten Spaß gemacht ?

Wenig geliebter Beruf:

Letzter Beruf

Sozialer und spiritueller Hintergrund

1. Wichtige Freunde / Bekannte (Name, woher bekannt, Wohnort...)

Name	Woher bekannt	Wohnort	Kontakt?	Verst.
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen (Gemeinsamkeiten, frühere Unternehmungen...):

2. Soziale Verbindungen, Mitgliedschaft in Vereinen, ehrenamtliche Tätigkeiten...

3. Religion

Glaubenszugehörigkeit: _____ Bezugsperson? _____

Beschreiben Sie die Bedeutung der Religion. Wie hat sie sich auf ihr Leben ausgewirkt?

Welche Gewohnheiten gibt es diesbezüglich?

Vergangenheit:

Name: _____

Maria-Stadler-Haus gGmbH



Religion (Fortsetzung)

Gegenwart: _____

Gibt es andere spirituelle Gewohnheiten?

Freizeit und Hobbys

1. Welche Aktivitäten machen am meisten Freude?

Vergangenheit: _____

Gegenwart: _____

2. Interessen (Bitte ankreuzen und angeben, ob in der Vergangenheit und / oder Gegenwart bestehend)

Beschäftigungen allein

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Handarbeiten | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Kochen / Backen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Putzen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Floristik | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Sammeln | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Lesen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Malen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Schreinern / Basteln | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Technik | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Autoreparatur | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Schnitzen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Fernsehen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Radio hören | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |

Ausgehen

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Essen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Theater | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Konzert | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Oper | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Restaurants | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Ausflüge | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Parks | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |

Gruppenaktivitäten

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Musik / Chor | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Stammtisch | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Kartenspielen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Besuche | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Kinder | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Ratschen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Brettspiele | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Schach | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |

Im Freien / Sport

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Spaziergänge | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Wandern | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Bergsteigen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Tanzen | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Radfahren | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |

Ehrenamtliche Tätigkeiten

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Gemeinde | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Wohlfahrt | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Politik | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Kirche | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Krankenhaus | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |
| <input type="checkbox"/> Altenheim | <input type="checkbox"/> V / <input type="checkbox"/> G |

Name: _____

Maria-Stadler-Haus gGmbH



3. Nähere Beschreibung / Anmerkung zu einzelnen Punkten:

4. Welche Beschäftigungs- / Freizeitangebote würden Sie sich für Ihren Angehörigen wünschen?

3. Haustiere? (Wenn ja: welche? Wichtige Beziehungen bitte benennen)

Name: _____

Maria-Stadler-Haus gGmbH



Normaler Tagesablauf vor dem Einzug

Wir möchten, dass Sie sich im Maria-Stadler-Haus zuhause fühlen. Es würde uns sehr helfen, wenn Sie uns beschreiben, wie ihr Tag üblicherweise zuhause verläuft. Mit dem Wissen um diese Details und Abläufe werden wir uns bemühen, ihre Wünsche und Routinen in der täglichen Tagesgestaltung zu integrieren.

1. Vormittag (ca. 6.00 Uhr bis 12.00 Uhr)

2. Nachmittag (ca. 12.00 Uhr bis 18.00 Uhr)

3. Abend (ca. 18.00 Uhr bis 24.00 Uhr)

4. Nacht (ca. 00.00 Uhr bis 06.00 Uhr)

Name: _____

Maria-Stadler-Haus gGmbH



Individuelle Vorlieben

1. Bei der Körperpflege

Wird Waschen, Baden, Duschen bevorzugt? _____

Häufigkeit Baden / Duschen; bestimmte Tage? _____

Gibt es spezielle Seifen, Düfte, Öle...? _____

Bei Männern: Nass- / Trockenrasur? Rasierwasser? _____

Zahnprothesen? Wo sind diese nachts? _____

Sonstige Besonderheiten / Anmerkungen: _____

2. Speisen: typische Vorlieben / Lieblingsspeisen

Frühstück: (Kaffe oder Tee; mit Milch und Zucker oder ohne; was wird gerne gegessen usw)

Mittagessen: (Süßspeisen oder deftig; Liebessessen; Abneigungen / Unverträglichkeiten; Getränk?)

Abendessen: (welche Getränke; warmes oder kaltes Essen; Suppen? usw.)

Zwischenmahlzeiten? (Spät abends, nachts; Kaffeetrinken? Zweites Frühstück?)
