



**Formblatt
Biographiebogen**

CHR-4-1-1-FB-2-3

Name:

Geburtsort:

Bitte beschreiben Sie Ihren Tagesablauf:

Wie sind Ihre Aufsteh- und Zubettgehzeiten?
Wann frühstücken Sie normalerweise?
Wie haben Sie seither Ihren Vormittag gestaltet?
Was essen Sie gerne zu Mittag?
Halten Sie gerne einen Mittagschlaf?
Trinken Sie am Nachmittag gerne einen Kaffee? Oder was machen Sie sonst gerne (Fernsehen, Spaziergang etc.)?
Was essen Sie gerne zu Abend?
Kennen Sie Ihr Körpergewicht?
Neigen Sie zu Über- oder Untergewicht?

	Erstellt	Geprüft	Freigegeben
Datum	20.08.2009	27.10.2009	27.10.2009
Unterschrift	QZ	Portalis	J. Kramer



**Formblatt
Biographiebogen**

Seite 2 von 4

CHR-4-1-1-FB-2-3

Haben Sie bestimmte Vorlieben, Abneigungen, Gewohnheiten?

Leiden Sie unter Allergien? Vertragen Sie bestimmte Speisen nicht?

Welche Rolle hatten Sie in der Familie?

Kinder- und Jugendalter:

Geschwister:

Eltern:

Beruf Vater und Mutter:

Schulischer Werdegang:

Freunde:

Einschneidendes Jugenderlebnis:

Erwachsenenalter:

Heirat/Lebensgemeinschaft:



**Formblatt
Biographiebogen**

CHR-4-1-1-FB-2-3

Kinder:

Gibt es Kontakt zu Kindern?

Vornehmlicher Wohnort:

Gibt es Kontakt zu Geschwistern:

Ausbildung, Berufsleben:

prägende Erlebnisse:

Religionsangehörigkeit:

Praktizieren Sie Ihren Glauben (Kirchgang, Gebete etc.)

Freizeit:

Vereinsleben:

Freundschaften:

Haustiere:

Reisen:



**Formblatt
Biographiebogen**

Seite 4 von 4

CHR-4-1-1-FB-2-3

Besonderheiten im Alter / der jetzigen Lebenssituation:

Fernsehen, Radio hören, Lesen:
Pflege- und Betreuungssituation:
Erkrankungen, Klinikaufenthalte:
zeitliche, örtliche und situative Orientierung:
Beziehungen/Kontakte heute:
Hoffnungen/Wünsche/Bedürfnisse:
Sonstiges:

Erstellt von:	Vor- und Zuname	steht in welchem Bezug zum Bewohner
Ort	Datum	Unterschrift