

Schreiben Biographiebogen

Füllen Sie den Biographiebogen aus.

Name	Geburtsdatum
Erstinformationen stammen von <input type="checkbox"/> Angehörigen <input type="checkbox"/> Freunden/Bekannten <input type="checkbox"/> Bewohner/Patienten	
Gibt es besondere Ruf-/Kosenamen, die verwendet wurden und/oder werden?	
Besondere Erinnerungen an die Eltern und andere Verwandte (z. B. strenge Erziehung, enge Verbindung zur Mutter/zum Vater, Ereignisse, wie wurde gefeiert ...)	
Aufgewachsen in	<input type="checkbox"/> dem Land <input type="checkbox"/> in der Stadt
<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund, stammt aus	
Geschwister (falls verstorben, bitte mit † kennzeichnen und Sterbejahr angeben, falls bekannt)	
Kindheitserinnerungen (z. B. was wurde gerne gespielt, gelesen, angeschaut, was passierte in den Ferien ...)	
Erinnerungen an die Jugendzeit, ca. 15–25 Jahre (z. B. familiäre Ereignisse, historische Ereignisse, erste Liebe, Alltag und Sonntage ...)	
Schule, beruflicher Werdegang, besondere Kenntnisse, besondere Lebensleistungen (worauf ist/war sie/er besonders stolz?)	
Stationen des Lebens (z. B. Wohnorte, Ereignisse/Herausforderungen ...)	
Lebensbewältigung, was steht im Leben im Vordergrund? In welcher Lebensphase befindet sie/er sich gedanklich? Jetzige Möglichkeiten, Wünsche und Bedürfnisse	

Name		Geburtsdatum	
------	--	--------------	--

Persönliche Daten	<input type="text"/>	Anzahl der Kinder	<input type="text"/>	keine Kinder
<input type="checkbox"/> ist <input type="checkbox"/> war verheiratet oder in Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> lebte überwiegend allein				
Name, Vorname des letzten Partners:				
Beruf:				
<input type="checkbox"/> lebt <input type="checkbox"/> ist verstorben im Jahr				

Was hat sie/er gern gemacht?

Womit beschäftigt sie/er sich gern?

Weitere Hobbys

Bezugsperson

Orientierungspunkte

Wie gestaltet sich der Alltag und der Sonntag bisher?

Außerfamiliäre Kontakte (Freunde, Nachbarn, Verein, Gemeinde ...)?

Worüber wird gern erzählt?

Worüber wird ungerne gesprochen (z. B. besondere Ereignisse, unerfüllte Lebensträume, Ängste ...)?

Reagiert sie/er auf Schlüsselworte/Themen?

Sonstiges (z. B. schwere Erkrankungen, Operationen im Laufe des Lebens ...)

Anregung für die Lehrkraft

*Anknüpfungspunkt in Trainingseinheiten Deutsch B1-B2 Pflege
Seite 62, Aufgabe 7c und 8e*