

LEBENS PANORAMA

Es ist uns ein Anliegen, dass wir Sie möglichst individuell betreuen können. Für eine gute Pflege und Betreuung ist es wichtig, dass wir detaillierte Angaben zu Ihrem Allgemein- und Gesundheitszustand aber auch Ihren Bedürfnissen und Wünschen haben. Daher bitten wir Sie, diesen Fragebogen auszufüllen.

Name und Vorname:

Familiensituation

Aufgewachsen: im Elternhaus bei Pflegeeltern in einem Heim
 Geschwister: ja keine Anzahl:

Kinder: ja keine Anzahl:

Enkel: ja keine Anzahl:

Urenkel: ja keine Anzahl:

Bemerkungen

.....

Frühere Tätigkeiten

Berufslehre: ja keine Welche:

Ausgeübte Tätigkeiten:

.....

Selbständigkeit

	Selbständig	Benötige teilweise Unterstützung	Benötige volle Unterstützung
Tägliche Körperpflege			
Wäschewechsel			
An- und Auskleiden			
Toilette benutzen			
Mahlzeiten einnehmen			
Wöchentliches Bad/Dusche			
Kontakte zur Umwelt			
Umgang mit Geld			
Einkäufe besorgen			
Briefe schreiben			
Benützung öffentlicher Verkehrsmittel			

Bemerkungen

.....

Vorhandene Fähigkeiten

	Gut	eingeschränkt	nicht möglich	Hilfsmittel
Sehen				
Hören				
Sprechen				
Lesen				
Schreiben				
Mobilität generell				
Orientierung				

Mobilität

- ich benötige einen Geh-Stock
- ich benötige einen Rollator
- ich bin im Rollstuhl
- ich kann nicht Treppen steigen
- ich kann nur zeitweise aufstehen
- ich bin bettlägerig
- ich benötige ein Inhaliergerät
- ich benötige andere Hilfe:

Bemerkungen

.....

.....

Eigenschaften und Bedürfnisse

Eigenschaften/Begabungen	
Hobbys/Liebhabeereien	
Essgewohnheiten	
Lieblingsspeisen/Getränke	
Was haben Sie nicht gerne	
Schlafgewohnheiten	
Andere Gewohnheiten	
Weitere Bemerkungen, Anregungen, Wünsche	

