



## Fragebogen zur sozialen Beurteilung und Lebenslauf (von Angehörigen mit Sorgfalt auszufüllen)

Ausgefüllt von: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

**NAME:** Herr/Frau \_\_\_\_\_

möchte angesprochen werden mit (DU/SIE): \_\_\_\_\_

Spitzname/ Kosenamen (den er/sie gerne mag): \_\_\_\_\_

**ELTERN,** Ort wo er/sie aufgewachsen ist und damalige Wohnsituation

---

---

---

---

**GESCHWISTER:** Anzahl ( auch die bereits verstorbenen) \_\_\_\_\_

*Namen und welche leben noch u. zu welchen ist noch Kontakt da? Liebblingsschwester/- bruder*

---

---

---

---

**AUSBILDUNG / BERUF**

Schule (Arten) \_\_\_\_\_

Erlernte/r Beruf \_\_\_\_\_

Ausgeübte Berufe / Arbeitsplätze

---

---

**FAMILIENSTAND**

ledig  verheiratet mit \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Lebenspartner ( ohne Heirat) \_\_\_\_\_

verwitwet seit \_\_\_\_\_  getrennt seit \_\_\_\_\_  geschieden seit \_\_\_\_\_

andere \_\_\_\_\_

**KINDER Anzahl** ( auch bereits Verstorbene) \_\_\_\_\_

*Namen + Geburtsdatum + Aufenthaltsort, Schwiegerkinder und Enkelkinder*

Dateiname: Soziale Beurteilung und Lebenslauf bei Neuaufnahme	Ersteller: Dr. Petra Piazza	Freigabe	Ausgegeben am:	1/5





---

---

---

---

---

---

**BESONDERE EREIGNISSE IM LEBEN:**

*Todesfälle, Krankheiten, Kriege ( Faschismus, „ Option“, Nachkriegszeit), Feiern, Urlaube, Umzüge, ...)*

---

---

---

---

**FREIZEITAKTIVITÄTEN:** ( *Haustiere, Vereine, Sport, Erste Autos/ Mobilität/Technik, TV, Radio, Lesen, Singen/ Musizieren, Tanzen, Natur, Wandern, Spiele, Kontakte pflegen, ....*)  
Übt er/sie seine Tätigkeiten im Haus oder im Freien aus?

---

---

---

---

---

---

**BESONDERE FÄHIGKEITEN UND FERTIGKEITEN:** ( *Instrumente spielen, Handwerk, .....*)

---

---

---

---

*Träume ( unerfüllt):*

---

---

**Lebt er/sie allein?**

nein, mit \_\_\_\_\_

Dateiname: Soziale Beurteilung und Lebenslauf bei Neuaufnahme	Ersteller: Dr. Petra Piazza	Freigabe	Ausgegeben am:	2/5





ja, (seit wann) \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

**Ist er/sie mit der Aufnahme einverstanden?**

- ja
- nein, warum \_\_\_\_\_
- er/sie weiß es nicht

**Ist er/sie schon in andere Einrichtungen gewesen?**

- nein
- ja, in \_\_\_\_\_

**Fällt es ihm/ihr leicht Freundschaften zu knüpfen?**

- ja
- nein

**Kann/Will er/sie alleine im Hause bleiben?**

- ja
- nein, warum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TAGESABLAUF ( *letzthin* )**

Wie verbringt er/sie gewöhnlich den Tag

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Besondere Gewohnheiten/ Rituale, Vorlieben und Abneigungen in Bezug auf:  
Ernährung**

\_\_\_\_\_

**Schlaf**

\_\_\_\_\_

Dateiname: Soziale Beurteilung und Lebenslauf bei Neuaufnahme	Ersteller: Dr. Petra Piazza	Freigabe	Ausgegeben am:	3/5





Hygiene ( Waschen, Toilettengang, Kleidung, ....)

Lieblingsgesprächsthemen

Freunde/ Bezugspersonen, besondere Beziehungen

### ESSEN / TRINKEN

Wie isst er/sie gewöhnlich \_\_\_\_\_

Was isst er/sie gerne \_\_\_\_\_

Trinkt er/sie Alkohol     nie     nur beim Essen     mehrmals am Tag

Sonstiges \_\_\_\_\_

### FORTBEWEGUNG IM HAUS

- alleine
- nur auf der Etage
- nur zur Toilette
- keine ohne Begleitung

### SCHLAF

- regulär
- gestört
- mit Abstände
- Schlaftabletten

### GEDÄCHNIS

- normal
- Gedächtnislücken
- nur das Langzeitgedächtnis ist erhalten
- erinnert sich an nichts

### STIMMUNG

- normal und konstant

Dateiname: Soziale Beurteilung und Lebenslauf bei Neuaufnahme	Ersteller: Dr. Petra Piazza	Freigabe	Ausgegeben am:	4/5
---	--------------------------------	----------	----------------	-----





Bezirksgemeinschaft Salten - Schlern  
Comunità comprensoriale di Salto - Sciliar  
Cumunità raion Salten - Sciliar

- Momente der Erregung oder der Niedergeschlagenheit
- Ausgeprägte Niedergeschlagenheit
- vollständige Apathie

### **ZEITVERTREIB UND BASTELARBEITEN**

- spontan und gerne
- nur wenn sie angeboten werden
- beschwerlich, auch mit Hilfe
- keine Tätigkeit

### **GESPRÄCH**

- redet gerne
- spricht mit niemand
- spricht wenige Worte

**LEBENSMOTTO** ( *Spruch, Redensart, Symbol,...* )

---

**WÜNSCHE UND VORSTELLUNGEN IM BEZUG AUF DAS WEITERE LEBEN UND LEBENSENDE**

---

---

Wir bedanken uns im Namen aller Mitarbeiter für die gute Zusammenarbeit!

Dateiname: Soziale Beurteilung und Lebenslauf bei Neuaufnahme	Ersteller: Dr. Petra Piazza	Freigabe	Ausgegeben am:	5/5

