**Pflegeanamnese und Biografische Erhebung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des Bewohners: | Geb. Datum: | Wohnbereich: | |
| Erstellt von:  Angehöriger  Freund  Nachbar  Betreuer | | | Datum: |

|  |
| --- |
| **Rituale** |
| **Körperpflege und Kleidung** |
| Wäscht sich am liebsten:  morgens  abends  am Waschbecken |
| Duscht:  täglich  wöchentlich Badet:  täglich  wöchentlich |
| Besonderheiten (z.B. kaltes Wasser, nur Seife, Hautlotion, Parfüm, Rasiere wie und wie oft, Zahnpflege wann und wie) |
|  |
| Lieblingskleidung für Alltag / Sonntag, Schmuck, Accessoires… |
|  |
| **Essen und Trinken** |
| Bisherige Hauptmahlzeit:  Frühstück  Mittagessen  Abendessen |
| Tischkultur:  betet vor dem Essen  trinkt vor der Mahlzeit  Serviette |
| Lieblingsspeisen / Lieblingsgetränke |
|  |
| Das mag sie / er gar nicht |
|  |
| Körpergewicht früher:  normalgewichtig  untergewichtig  übergewichtig  Essstörungen |

|  |
| --- |
| **Ruhen und Schlafen** |
| Aufwach- / Aufstehzeit morgens: |
| Schlafenszeit abends: |
| Ruhe- / Schlafzeiten am Tag: |
| schläft bei Licht  Musik / Fernsehen zum Einschlafen  Fenster offen |
| Sonstige Schlafumstände: |

|  |
| --- |
| **Sonstiges** (z.B. schwere Erkrankungen, Operationen im Laufe des Lebens,……… |
|  |