**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,……… |
|  |