

**Bewohner/-in:** .....

**Familiäre Situation**

Lebenspartner/-in: .....

Kinder: .....

Geschwister: .....

Weitere Angehörige: .....

Besonderen Bezug zu: .....

Wo wohnten Sie? (Ort, Haus/Wohnung, Garten, ...)

.....  
.....

Bisherige Tagesstruktur: .....

.....

**Interessen**

Hobbys / Was wurde gerne gemacht? .....

.....

Gewohnheiten, Rituale: .....

.....

Lieblingsfarbe: .....

Lieblingstier: .....

Lieblingsessen: .....

Lieblingsmusik: .....

Welche Aktivitäten würden Sie gerne mitmachen? (Angebot)

.....

Bearbeitet	Geprüft	Freigabe	Seite
LWR	GSA	MLW	Seite 1 von 3

**Lebenslauf**

Schulabschluss: .....

Ausbildung/Studium: .....

Beruflicher Werdegang: .....

.....

Prägende Ereignisse: .....

.....

Werte: .....

.....

Erkrankungen: .....

.....

Krisen: .....

.....

Was wünschen Sie sich im Fall einer gesundheitlichen Krise? (Musik, Dekoration, religiöse Symbole)

.....

.....

Bearbeitet	Geprüft	Freigabe	Seite
LWR	GSA	MLW	Seite 2 von 3

**Kommunikation** (bitte zutreffendes ankreuzen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ist gerne in Gesellschaft | <input type="checkbox"/> Ist lieber allein  |
| <input type="checkbox"/> Großer Freundeskreis      | <input type="checkbox"/> Großer Bekanntenkreis                                    |
| <input type="checkbox"/> Ausgeprägtes Vereinsleben | <input type="checkbox"/> Mangelnde Kommunikation aufgrund<br>bisheriger Isolation |
| <input type="checkbox"/> Stammtisch                | <input type="checkbox"/> Individualreisen   |
| <input type="checkbox"/> Gruppenreisen             | <input type="checkbox"/> Studienreisen  |
| <input type="checkbox"/> Busreisen                 | <input type="checkbox"/> Politisch interessiert                                   |
| <input type="checkbox"/> Kirchenarbeit             | <input type="checkbox"/> Diskussionsabende  |
| <input type="checkbox"/> Ehrenämter                | <input type="checkbox"/> Kino   |
| <input type="checkbox"/> Skatabend                 | <input type="checkbox"/> Theater  |

Bemerkung: .....

**Verhaltensweisen** (bitte zutreffendes ankreuzen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sportlich         | <input type="checkbox"/> Gesundheitsbewusst |
| <input type="checkbox"/> Modebewusst       | <input type="checkbox"/> Körperbewusst      |
| <input type="checkbox"/> Ordnungsliebend   | <input type="checkbox"/> Geschlechtsbewusst |
| <input type="checkbox"/> Tagmensch         | <input type="checkbox"/> Nachtmensch        |
| <input type="checkbox"/> Immer beschäftigt | <input type="checkbox"/> Führungsnatur      |
| <input type="checkbox"/> Gerne allein      | <input type="checkbox"/> Gesellig           |
| <input type="checkbox"/> Introvertiert     | <input type="checkbox"/> Extrovertiert      |
| <input type="checkbox"/> Mitteilbar        | <input type="checkbox"/> Lebhaft            |
| <input type="checkbox"/> Ruhig             | <input type="checkbox"/> Unruhig            |
| <input type="checkbox"/> Fröhlich          | <input type="checkbox"/> Laut               |
| <input type="checkbox"/> Ängstlich         | <input type="checkbox"/> Mutig              |

Bemerkung: .....

Bearbeitet	Geprüft	Freigabe	Seite
LWR	GSA	MLW	Seite 3 von 3