

Teaminfo Biografie, Vorlieben

Name	Vorname	
Notizen		
(Person mit Demenz, Alter, PG, Name des Ehepar	tners, Wohnort usw.)	
Bezugsperson	Name Teammitglied	
Diagnosen	Medikamente	_



Biografie (Kindheit und Schulzeit, Kriegserfahrungen, Jugend, Berufstätigkeit, Familienleben)
Besondere Interessen/Fähigkeiten (alte Fernsehsendungen, singt Schlager, früher viel Handarbeit)
Vorlieben und Abneigungen (Mag Blumen, früher Handarbeiten, Mag nicht: Dunkelheit)
Allgemeine Interessen im Urlaub (Gesellschaftsspiele, Singen/Musizieren, Ausflüge, Veranstaltungen)
In den letzten 10 Jahren habe ich gerne (Gartenarbeit. Heute eher passiv, lässt sich aber ermuntern)
Wohlbefinden bei (Der Zubereitung von Mahlzeiten, als Beifahrerin im Auto)



Psychische Problemlagen (Ist sehr ängstlich und unruhig, stark auf Ehepartner fixiert)	
Sieht sich selbst (als vollkommen gesund)	
Unterstützungsbedarf (möchte entscheiden, ob e.	r Hilfe annimmt bei: Medikamenteneingabe)
An- und Auskleiden	Körperpflege
Ausscheidungen	Ernährung
Mobilität	Schlaf
Atmung, Hörvermögen, Sehvermögen, Sprache	Gedächtnis
Unterstützung zu Hause	



Ehepartner wünscht Beratung zu (Erfahrungsaustausch Demenz)		
Ehepartner mag im Urlaub (Erfahrungen austauschen zum Thema Demenz; Lesen, Karten- und Gesellschaftsspiele, Unterhaltungen und Feste feiern, Schwimmbad, Ausflüge, Musikveranstaltung, Natur erleben)		