

MIN LEVNADSBERÄTTELSE



Tillhör:

Personlig information

Namn (alla namn):

Eventuellt smeknamn:

Personnummer:

Språk/dialekt:

Eventuellt flicknamn:

Intervjuare/kontaktperson:

Intervjuad närstående (namn, relation, telefon nummer):

FAMILJEFÖRHÅLLANDE OCH BOSTAD

Senaste hemadress:

Ensamboende/gift/sammanboende med och hur länge:

Makens/makans arbete:

Tidigare giftermål/sambo:

Vigselort:

Barn (gemensamma och egna) och deras bostadsort:

Barnbarn:

BARNDOM OCH UPPVÄXT

Födelseort/barndomshemmets kommun:

Mors & fars namn och yrke:

När avled mor/far:

Eventuella syskon, namn och ålder:

Plats i syskonskaran, relation till syskonen:

Söndagsskola/konfirmation:

Skola:

Viktiga händelser och saker från barndomen, som det har pratats mycket om, till exempel syskons/förälders sjukdom, drunkningstillbud:

Eventuell värnpliktsstad/krigsupplevelser:

VUXENLIVET

YRKE, ARBETSPLATSER OCH BOSTADSORTER

Yrke och utbildning:

Arbetsplatser:

Arbetets betydelse för dig:

Transportmedel, ägt bil, mc mm:

Språkkunskaper:

Platser där du har bott:

VUXENLIVET

INTRESSEN, PERSONLIGHET

Intressen och hobbys (fiske, jakt, dans, stickning etc):

Semesterresor:

Musiksmak/favoritmelodi:

Sjunger eller spelar själv:

Syn på religion (vilken religion tillhör du, vanor vid högtider):

Eventuella husdjur och deras namn:

Förening som du har varit aktiv i:

Vänner, arbetskamrater som har betytt mycket:

Speciella värderingar, vanor och beteenden, till exempel sparsam, dyster, nervöst lagd, rädd för spindlar, extremt renlig, tandläkarskräck etc:

MÅLTIDER

Någon mat som du inte tycker om/eller inte bör äta:

Favoriträtt/måltidsdryck:

Alkohol- rök- och snusvanor:

Favoritgodis:

Hur ska kaffe/te serveras - mjölk, socker:

Brukar vila efter maten:

PERSONLIG OMVÅRDNAD

Hygien (bad eller dusch):

Kvälls- eller morgonmänniska:

Personliga tillhörigheter som är värdefulla för dig, t ex diplom, tavla:

Kläd- och sminkvanor (favoritplagg, färg, använder slips, smink, rakhyvel mm):

Kroppslig smärta som du ofta har klagat på i många år, t ex rygg, axel, fot:

Allergi (mat eller djur):

Tandläkare som du har gått hos:

Syn/glasögon:

Hörsel/hörapparat:

Gåhjälpmedel:

Fotvård som du har gått hos:

ÖVRIGT

Person som sköter ekonomin, god man, du själv, anhörig:

Färdtjänst:

Annat som är viktigt för personalen att känna till, t ex svår sorg, olycka: