

Biografický list klienta

A. Jméno:

B. Místo, datum narození:

C. Otec (jméno, zaměstnání, profese):

D. Matka (jméno, zaměstnání, profese):

E. Jak mě oslovovali rodiče, na co jsem byl zvyklý/á?

DĚTSTVÍ

1. Sourozenci (jméno, vztah):

2. Jaká byla má zvláštní vlastnost, v čem jsem byl/a výjimečný/á?

3. Jaké bylo mé zvláštní nadání/zručnost (šikovnost)?

4. Co bylo dovoleno ve volném čase? (Co jsem dělal/a rád/a?)

5. Co bylo zakázáno? Co se nesmělo, za co se trestalo doma?

6. Jaká byla výchova rodičů (přísná, volnější)?

7. Jaké bylo mé oblíbené jídlo/pití?

8. Oblíbená píseň, hudba, interpret

9. Základní škola

10. Další vzdělávání (SŠ, VŠ, učiliště, gymnázium)

11. Víra, náboženství

12. Zájmy, koníčky, hobby

13. Důležité okamžiky (Co bylo v životě „silné“, nezapomenutelné?)

MLÁDÍ

1. Volba povolání (Kde jsem byl/a zaměstnán/a pozice, profese?)

2. Vysněné povolání (Co jsem toužil/a dělat?)

3. Ukončení školy (SŠ, VŠ, učiliště)

4. Aktivní činnost v klubech, svazech, oblasti kultury, sportu, politiky

6. Idoly, vzory

7. První láska, kterou si pamatují?

DOSPĚLOST

1. Svatba

2. Manželství (průběh, počet, trvání)

3. Povinnosti, pracovní úkoly v dospělosti

4. Děti (př. narození, jesle, školka, výběr jména)

5. Zvyklosti, zvyky, rituály v rodině

6. Volný čas

7. Přátelství (Přátelé z období dospělosti)

8. Kultura, sport, zájmy, politika

9. Zdraví

10. Životní ztráty, pády (Co mě v životě hodně zasáhlo?)

STÁŘÍ

1. Odchod do penze. Jak si na něj vzpomínám?

2. Co se odchodem do penze změnilo?

3. Jaké mám nové plány, přání, sny?

4. Které životní období bylo pro mě nejšťastnější?

5. Co bylo pro mě v životě obtížné?

6. Na co jsem v životě pyšný, co se mi povedlo?

Přání budoucí možné péče

1. **Dříve vyslovené přání :**
- MÁM
NEMÁM
MÁM ZÁJEM O BLIŽŠÍ INFORMACE

Jedná se o opatření preventivní povahy, které bude přicházet v úvahu nejčastěji u lidí trpících duševní chorobou, která se postupem času rozvíjí a zhoršuje, ale která nenastává okamžitě. Takový člověk může učinit prohlášení, ve kterém projeví vůli, aby jeho záležitosti v případě, že již nebude schopen sám jednat, spravovala určitá osoba, např. opatrovník.

Zájem o budoucí paliativní péči ANO

NE

MÁM ZÁJEM O BLIŽŠÍ INFORMACE

Paliativní péče je označení pro péči poskytovanou v Domově, zaměřenou na udržení nejvyšší možné kvality života v souvislosti s těžkou nemocí. Jejím obsahem je mírnění bolesti a dalších tělesných a psychických potíží (např. nechutenství, deprese, celková slabost, poruchy spánku). V tomto případě je možné zajistit spolupráci s mobilním Hospicem sv. Jiří, který zabezpečuje po 24 hodin komplikovanější zdravotnickou a ošetrovatelskou péči, pro kterou by klient musel být hospitalizován.

2. Výběr pohřební služby

Staráme se o Vás do posledního okamžiku Vašeho života a budeme respektovat Vaše rozhodnutí. Proto Vás prosíme o výběr pohřební služby, jejichž služby budete chtít, až nastane Váš čas, využít.

Název pohřební služby:.....

Datum vyhotovení.....

Zpracoval:.....