



Mein Leben



JOHANNITER
Aus Liebe zum Leben



JOHANNITER

Ich habe ein Leben hinter mir, in dem es wie bei allen Menschen Höhen und Tiefen gab.

Alles, was ich in den Jahren erlebt habe, hat mich geprägt und hat meine Persönlichkeit, mein Verhalten und meine Gewohnheiten beeinflusst.

Schön ist es, wenn ich von früher erzählen kann, von zu Hause, wo ich meine Kindheit verbracht habe. Zu wissen, wo ich herkomme, gibt mir Sicherheit. Schön finde ich auch, wenn die Menschen um mich herum meine Lebensgeschichte kennen.

Dieses Buch hilft verstanden zu werden, wenn einmal die Worte fehlen.

Das bin ich

Aus Liebe zum Leben

Nachname: _____

Geburtsname: _____

Vorname(n): _____

Geburtstag: Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____

Erinnerungen an meine Kindheit

Mein Heimatort: _____

Wichtige Menschen aus meiner Kindheit

Meine Eltern

Name meiner Mutter: _____

Name meines Vaters: _____

Diese Sprache oder dieser Dialekt wurde
in meinem Elternhaus gesprochen: _____

Meine Beziehung zu meinen Eltern, war geprägt von: _____

Mein Leitsatz oder Lebensmotto

Fotos und Erinnerungen aus meiner Kindheit

Meine Geschwister

Name(n):

Wohnort(e):

<hr/>	<hr/>

Anmerkung zu meinen Geschwistern

Freunde

Ich hatte in meiner Kindheit eine beste Freundin, einen besten Freund:

Andere wichtige Menschen in meiner Kindheit:

Zeit verbringen

Diese Spiele habe ich gerne mit meinen Geschwistern oder Freunden gespielt:

Ich hatte ein Lieblingsspielzeug:

Meine Freizeit habe ich in meiner Kindheit am liebsten mit _____ verbracht.

Haben Ihnen noch andere Tätigkeiten, in Ihrer Kindheit besonders viel Freude bereitet?
(Zum Beispiel im Haushalt, im Garten, im Wald, auf dem Hof)

Schule

Hier bin ich zur Schule gegangen:

Diese Fächer mochte ich in der Schule ganz besonders:

Sonstige Erinnerungen

Das habe ich in meiner Kindheit sehr gerne gegessen:

Das habe ich in meiner Kindheit sehr gerne getrunken:

An diesen Duft erinnere ich mich gerne:

Rituale & Traditionen

Wichtig war für mich:

In meiner Familie gab es folgende Traditionen:

(Vielleicht erinnern Sie sich an bestimmte Traditionen z. B. an Samstagen, zu Weihnachten, zur Fastnacht, zu Ostern, in den Ferien, zu anderen kulturellen Festen, etc.?)

Musik

In meiner Familie wurde gerne gesungen und musiziert:

(Hier ist Platz für Ihre Lieblingslieder, Ihre Lieblingsänger oder Lieblingskomponisten aus Ihrer Kindheit. Vielleicht haben Sie auch selbst ein Musikinstrument gespielt?)

Glaube

Ich wurde religiös erzogen

ja

nein

Diese Erinnerungen aus der Kindheit verbinde ich mit meiner Religion:

Besondere Erinnerungen aus meiner Kindheit

Sehr schöne Erinnerungen:

Weniger schöne Erinnerungen oder auch Ängste aus meiner Kindheit:

(Vielleicht hatten Sie in Ihrer Kindheit Angst im Dunkeln, Angst vor bestimmten Gestalten oder Tieren?)

Erinnerungen an meine Jugend und meine Ausbildung

Meine Ausbildung

Ich habe eine Ausbildung als: _____

Ich habe eine weiterführende Schule besucht: ja nein

Ich habe studiert: ja nein

Studienort: _____

Fachrichtung: _____

Das war meine erste Tätigkeit nach der Schule /nach der Ausbildung:

Eine besonders schöne Erinnerung aus meiner Ausbildungs- oder Studienzeit:

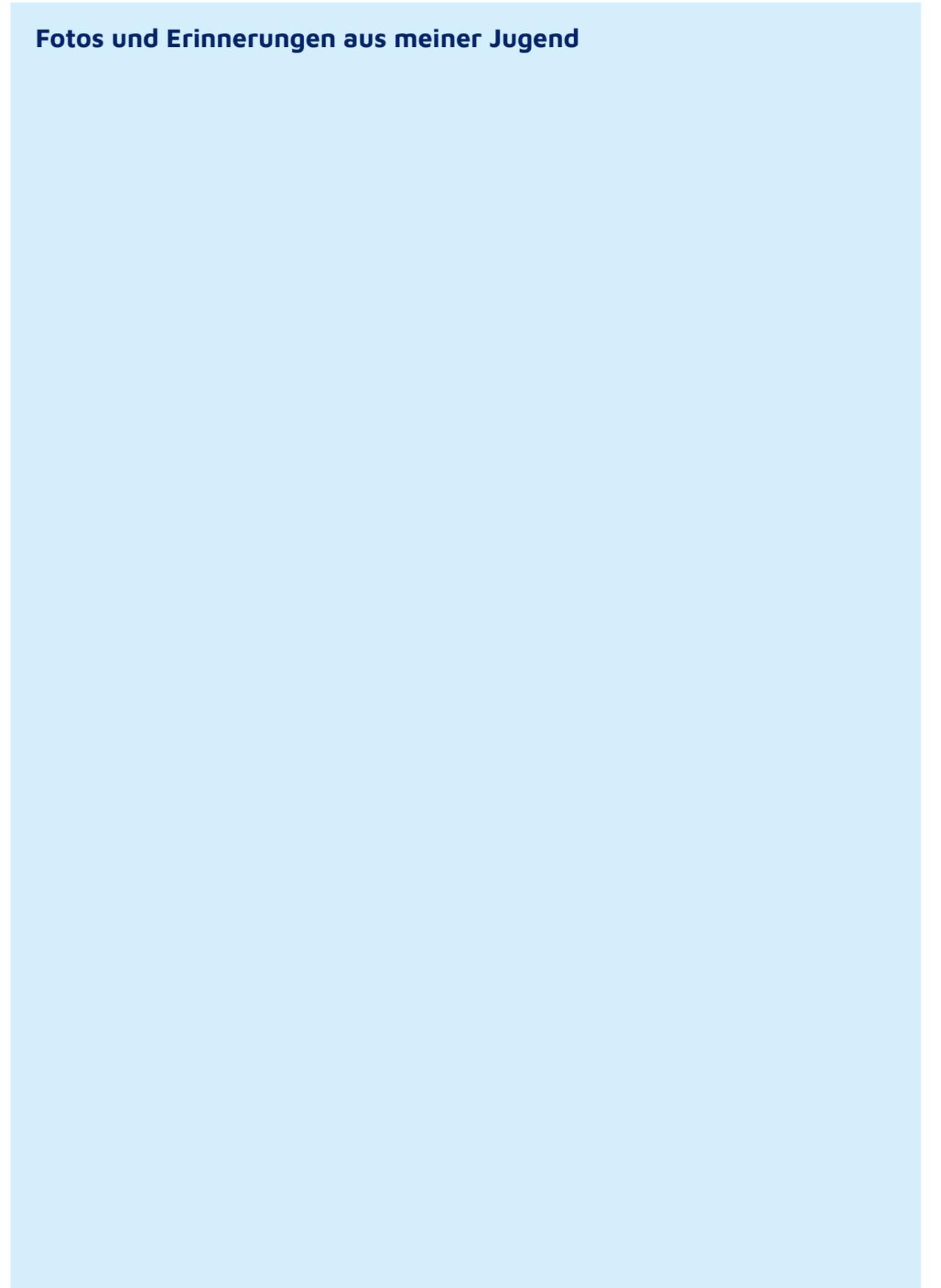
Wichtige Menschen aus meiner Jugend und Ausbildungszeit

Ich hatte in dieser Zeit eine beste Freundin, einen besten Freund: _____

Meine erste Liebe: _____

Andere wichtige Menschen in meiner Jugend und Ausbildungszeit:

Fotos und Erinnerungen aus meiner Jugend



Zeit verbringen

Ich hatte in dieser Zeit Lieder oder Musik, die ich ganz besonders gerne mochte, zu denen o-der zu der ich gerne getanzt oder gesungen habe:

 ja nein

(Hier ist wieder Platz für Ihre Lieblingslieder, Ihre Lieblingssänger oder Lieblingskomponisten aus Ihrer Jugend. Vielleicht haben Sie selbst ein Musikinstrument gespielt?)

Meine Hobbies waren:

Rituale & Traditionen

Wichtig war für mich:

In meiner Familie gab es folgende Traditionen:

Erinnerungen an mein frühes Erwachsenenalter

Wichtige Menschen waren für mich:

So habe ich meine spätere Partnerin /meinen späteren Partner kennengelernt:

Hochzeit

Wir haben am _____ in _____ geheiratet.

Mein Ehemann /meine Ehefrau heißt _____ und ist _____ Jahre alt.

Diese Erinnerungen habe ich an unsere Hochzeit:

Zeit verbringen

Wenn ich mich an die Zeit erinnere, als unsere Kinder klein waren, denke ich besonders gerne an: _____

Bestimmte Traditionen waren mir für meine eigene Familie besonders wichtig:
(Vielleicht erinnern Sie sich an einige dieser Traditionen z. B. an Samstagen, zu Weihnachten, zur Fastnacht, zu Ostern, in den Ferien, zu anderen kulturellen Festen, etc.?)

Das habe ich damals gerne in meiner Freizeit gemacht:

Meine beruflichen Tätigkeiten

Während meine Kinder klein waren, habe ich mich um den Haushalt und die Kindererziehung gekümmert: ja nein

Folgende Tätigkeiten haben mir im Haushalt besonders viel Freude bereitet:

Ich war in meinem Beruf tätig: ja nein

Ich bin einer anderen Tätigkeit nachgegangen. Und zwar: _____

Bei meinen beruflichen Tätigkeiten hat mir _____

_____ immer ganz besonders viel Spaß gemacht.

Fotos und Erinnerungen an mein späteres Erwachsenenalter

Erinnerungen an mein späteres Erwachsenenalter

Beruf

In meinem Beruf war ich tätig bis _____

Mir fehlte mein Beruf anfangs: nein ja

weil: _____

Familie

Ich habe Enkelkinder: ja nein

Name:	Geb.:	Wohnt in:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Zeit verbringen

(Bitte ankreuzen und ggf. ergänzen und erläutern)

In der jüngsten Vergangenheit verbrachte ich meine Zeit gerne mit:

- Alltagsdingen (Einkaufen, Waschen, Putzen, Kochen)
- meinen Enkelkindern
- Kaffee trinken zu gehen
- Freunden/ Freundinnen
- Spielen (Skat, Rommee usw.)
- Singen (z.B. im Chor)
- Ehrenamtlichen Engagement (wenn ja, wofür?)
- Sport (wenn ja, welchen?)
- Spazierengehen / Wandern
- Lesen
- Musik hören
- Musizieren
- Theaterbesuchen
- im Haus / in der Wohnung „herumzuwerkeln“
- für Freunde/n/ Familie zu kochen
- _____
- _____
- _____

Was wir noch wissen sollten

Sind Sie ein Frühaufsteher oder Langschläfer? _____

Was riechen Sie gerne? _____

Was riechen Sie ungerne? _____

Haben Sie eine Lieblingspeise? _____

Was mögen Sie gar nicht? _____

Wann und wie pflegen Sie sich gewöhnlich?

Duschen,

Baden

Körperpflege am Waschbecken

oder im Bett?

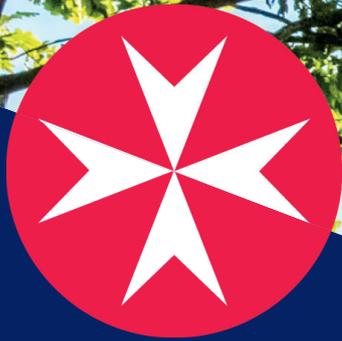
Zu welcher Tageszeit? _____

Welche Rituale sind Ihnen wichtig? _____

Welche Wünsche haben Sie an uns? _____

Herzlichen Dank!

Ausgefüllt am: _____ Ausgefüllt von: _____



Wir sind für Sie da

Marita Haupt

Hospizleitung / Leitung Sozialer Dienst
0228 / 383-80139
marita.haupt@johanniter-kliniken.de

Bettina Stoltefuß

Leitende Pflegefachkraft / QM
0228 / 383-80230
bettina.stoltefuss@bn.johanniter-kliniken.de

Petra Munko

Trauerbegleitung
0228 / 383-80139
vergiss-mein-nicht@bn.johanniter-kliniken.de

Monika Simons

Hauswirtschaft
0228 / 383-80233
monika.simons@bn.johanniter-kliniken.de



JOHANNITER
Aus Liebe zum Leben