*Levnadsberättelse*

 Datum:……………………Namn:……………………………………………..……………… Personnummer..…………………………………………

 Närstående/kontaktperson:……………………………………………………………………………………………..………………………….…………….

 Närståendes/kontaktpersons adress:………………………………………………………….…Telnr:……………………….…………………

 Vem sköter din ekonomi:…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *Nuvarande familj*

Gift, sammanboende, änka, änkeman:………………………………………………………………………………………………………………….

 Barn: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Barnbarn:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……...

 *Barndom och uppväxt*

 Språk/dialekt: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

 Moderns namn:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

 Faderns namn:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Syskons namn:…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Syskon i livet:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

 .………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

 Barndomshemmet namn och läge:……………………………………………………………………………………………………………………..…

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

 Viktiga händelser från barndomen:…………………………………………………………………..………………………………………………..…

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Har arbetat med:……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..…

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *Personlighet, vanor, intressen och behov*

Hur har du upplevts som person (gladlynt, positiv, vresig, deprimerad, noggrann,

 försiktig, sällskapsmänniska etc.) ………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Religionstillhörighet:………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….

 Fritidsintresse/n:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..

 Hobbies:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….

 Tycker du om att vistas ute:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Litteratur/musiksmak……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Favoriträtt/dryck:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Tycker inte om:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Rök – snus – och alkoholvanor:………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Klädsel (favoritplagg, färg etc.):……………………………………………………………………………………………………………………………….

 Vilka aktiviteter vill/kan du fortfarande utföra (diska, läsa, promenera, se på TV etc.)…..……………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Dygnsrytm (kvälls-, morgonmänniska):………………………………………………………………………………………………………………….

 Hur skall kaffe/te serveras?:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Hygien (föredrar du morgon eller kväll) Något annat som kan vara bra att tänka på:……………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Hjälpmedel (glasögon, hörapparat, tandprotes, käpp etc.):………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Hur har Du klarat dig i hemmet senaste tiden:…………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Övrigt som kan vara av intresse:……………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Får vi informera övrig vårdpersonal om ovanstående Ja Nej

 Genombrottsprojekt

 Team Pajala kommun och vårdcentral