*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