

Mijn Verhaal is er om u nog beter te leren kennen en om te weten wat uw wensen/behoefte zijn en wat u belangrijk vindt. Als het u niet lukt om dit zelf in te vullen, kan een naaste u misschien helpen.

Levensverhaal

Het gezin waarin ik opgroei(de)

Ik ervaar(de) mijn kindertijd en jeugd als

Na mijn schoolperiode

Mijn werk of beroep

De afgelopen jaren stond mijn leven in het teken van

Beschrijf uw gezinsleden. Hoe waren de onderlinge banden?

Beschrijf hoe uw opvoeding was.

Beschrijf welke studie u heeft gedaan / afgemaakt en wie toen uw vrienden en/of relaties waren.

Beschrijf wat uw beroep was en hoe u het werk vond.

Beschrijf uw eigen gezin en hoe u met elkaar omgaat.

Gewoontes

Voor een goede omgang met mij is het belangrijk om te weten dat...

Ik vermeld bij 'Gewoontes' ook wie mijn naasten en vrienden zijn die mij kunnen ondersteunen.

Beschrijf o.a. hoe uw karakter was en is, hoe u omging met anderen, was u een groepsdier of liever op uzelf? Hoe ging u om met intimiteit/seksualiteit? Ervaart u een schouderklopje of hand vasthouden als prettig?

Heeft u (klein)kinderen, broers/zussen, neven/nichten, vrienden?

Heeft u nog kennissen van de vereniging (kerk, moskee, sport, zang, biljart) die in deze omgeving wonen?

Bezoekt u activiteiten in de buurt (buiten de woonzorglocatie)?

Belangrijke gebeurtenissen

Datum en titel gebeurtenis

Beschrijf zowel positieve als negatieve ervaringen. Denk aan oorlog, trouwen / scheiden, geboortes, overlijdens, andere gebeurtenissen, eventuele traumatische gebeurtenissen.

Hoe ging u om met deze gebeurtenissen?

Wilt u graag praten over deze problemen / tegenslagen of juist afleiding zoeken of doen alsof het er niet is of verdoven met middelen?

Tot slot

Tot slot vind ik het belangrijk dat jullie van mij weten dat...

Beschrijf - indien van toepassing - o.a. uw geloof, ziektebeeld(en). Hoe ging u eerder om met uw ziekte?

Beheer toegang

?

Wie mag dit verhaal aanpassen?

☒ Alleen ik
 ☐ De zorgaanbieder

Wie mag dit verhaal lezen?

☒ Zorgspectrum
 

 **INSTELLINGEN**

Vink bij *Instellingen* aan dat zorgmedewerkers van ZorgSpectrum uw ingevulde verhaal kunnen lezen!

Samen

Betrokken

Professioneel