

Min berättelse

Att få fortsätta vara den jag är



”Min berättelse” – är ett dokument där du kan ge en bild av vem du är så att personalen kan möta dig på bästa sätt. Detta kan vara extra bra vid tal- och språksvårigheter eller vid minnesproblematik. Att skriva ned sin berättelse kan vara viktigt om minnet sviktar, eftersom personalen då kan stödja dig vid eventuell oro och samtala om sådant som du tidigare funnit intressant och roligande.

Om och hur mycket du vill berätta och dela med dig om dig själv, familj mm är frivilligt och utgår från dina behov.

Informationen du lämnar kommer dokumenteras i din sociala journal.

Fyll i berättelsen i lugn och ro, du får gärna ta hjälp av en närstående, och lämna den sedan till personalen när ditt stöd börjar.

Barndom och uppväxt

Födelseort _____

Föräldrars namn _____

Syskon _____

Skola/Utbildning/Yrke _____

Viktiga händelser från barndomen _____

Bostad

Nu bor jag: _____

Tillsammans med (vem/vilka/hur länge): _____

Tidigare boenden i livet som är viktiga att vi känner till:

Närstående/familj/socialt nätverk

Ensamboende/gift/sammanboende med (hur länge): _____

Andra viktiga personer i min närhet (barn, barnbarn, vänner, grannar)

Annat viktigt (ex djur, saker som jag gillar/ tycker illa om): _____

Hälsa (fysisk och psykisk)

Personlighet - vanor och beteenden (exempelvis: pratsam/tystlåten, trivs med sällskap/ensamhet, snabb/långsam, rädslor): _____

Finns det svåra upplevelser/bekymmer/sorger som jag ofta återkommer till och oroas av:

Kommunikation

Så här använder jag språket och kommunicerar (muntligt/skriftligt/hjälpmiddel, annat modersmål): _____

Dygnsrytm (morgon/kväll –trött/pigg): _____

Hem och närmiljö

Vad tycker jag om att göra i hemmet: _____

Uppskattar jag att vistas inomhus/utomhus:

Radio och TV (lyssnar/tittar gärna på/aldrig på): _____

Personlig omvårdnad

Önskemål och vanor kring hår/rakning/naglar: _____

Klädvanor (plagg/stil, färger): _____

Andra betydelsefulla vanor(smink/smycken/slips): _____

Finns det något som vi behöver tänka på när det gäller kroppsligt (smärta, hudåkommor mm): _____

Måltider/Kost

Jag tycker om/tycker inte om: _____

Jag är känslig/allergisk mot: _____

Viktiga saker kring mat/måltider att känna till:

Jag dricker gärna dryck/kaffe/te (och ska det vara mjölk/socker i) mm:

Alkohol-och rök/snus-vanor: -----

Förflyttning/resor

Vid förflyttningar är det viktigt att tänka på:

Jag har färdtjänst (beviljat, tidsperiod, ledsagare): -----

Fritid och kultur

Speciella intressen, kulturella aktiviteter, föreningsliv, sporter: -----

Religion/livsåskådning (kyrkliga traditioner och vanor): -----

Ekonomi

Om jag behöver stöd med min ekonomi så sköts detta av: (namn och relation)

Finns det någon som har fullmakt/utsedd som företrädare i några frågor (ekonomi, vård mm)

Viktigt för mig att personalen känner till när det gäller ekonomi:

Personliga tillhörigheter som betyder mycket (tavla, smycken, mm) -----

Skövde 20___ - ___ - ___

Underskrift -----

Namn: -----

Eventuellt smeknamn: -----

Personnummer: -----