

Min berättelse

Att få fortsätta vara den jag varit



”Min berättelse” – är ett viktigt dokument för att du ska få möjlighet att fortsätta vara den du varit. Dina behov och önskemål är unika och därför behöver vi få reda på hur du levt ditt liv och vem du är, för att ge dig så bra och säker hjälp som möjligt. Vi vill att du och dina anhöriga ska känna trygghet med den vård och omsorg som erbjuds.

Hur mycket du vill berätta om dig själv är frivilligt och det finns inga ”måsten”.

Att skriva ned sin berättelse är en stor och viktig del då minnet kan svikta. Vid eventuell oro kan vi då hjälpa till att berätta och samtala om sådant som du tidigare funnit intressant.

Det du skriver här kommer bli en del av genomförandeplanen. Genomförandeplan är ett dokument som personal och enhetschef skapar tillsammans med dig och anhöriga utifrån det behov som beviljas i biståndsbeslutet enligt Socialtjänstlagen. Det blir en form av arbetsbeskrivning till personalen om vad som ska göras, hur det ska göras och när det ska göras. Det finns mål beskrivna som har till syfte att ge information till personalen om hur de ska arbeta för att hjälpa dig att behålla så många av dina funktioner som möjligt samt uppfylla meningsfullhet, trygghet och livskvalitet.

Fyll i detta i lugn och ro och ta med det till introduktionssamtalet som du och anhöriga kommer att ha med enhetschef och/eller omvårdnadspersonal när den beviljade insatsen startar.

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 av vikt:

Närstående/familj/socialt nätverk

Ensamboende/gift/sammanboende med (hur länge):

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

Annat viktigt (djur, gillade/var rädd för eller tyckte illa om):

Hälsa (Fysisk och psykisk)

Så här mår jag:

Personlighet - vanor och beteenden

(exempelvis: pratsam/tystlåten, sällskapsmänniska/trivs med ensamhet, snabb/långsam, rädd för spindlar, tandläkar-rädsla):

Värnplikt/Krigsupplevelser:

Kommunikation

Så här använder jag språket och kommunicerar(muntligt/skriftligt/Hjälpmedel):

Dygnsrytm (morgon/kväll – trött/pigg):

Hem och närmiljö

Vad klarar jag och vad tycker jag om att göra:

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

Personlig omvårdnad

Detta klarar jag själv:

Önskemål och vanor kring hår/rakning/naglar:

Klädvanor(plagg/stil, färger):

Andra betydelsefulla vanor(smink/smycken/slips):

Detta behöver jag hjälp med:

Kroppslig smärta/obehag(rygg, axel, knä):

Måltider/Kost

Jag tycker om/tycker inte om:

Jag är känslig/allergisk mot:

Jag behöver hjälp med:

Jag dricker mitt kaffe/te med:

Alkohol- och rök/snus-vanor:

Förflyttning/resor

Vid förflyttningar behöver jag hjälp med:

Jag har färdtjänst (beviljat, tidsperiod, ledsagare):

Fritid och kultur

Speciella intressen, kulturella aktiviteter, föreningsliv, sporter:

Religion/livsåskådning (kyrkliga traditioner och vanor):

Ekonomi

Min ekonomi sköts av:

Vad är viktigt och meningsfullt för mig

Hur jag får en meningsfull dag, vad som är viktigt för mig:

Vad gör mig bekymrad(rädslor, sorger):

Viktigt för mig att personalen känner till:

Personliga tillhörigheter som betyder mycket (tavla, smycken etcetera):

Godkännande

Jag godkänner att "Min berättelse" får följa mig när jag får hjälp i äldreomsorgen. .

Skövde 20___ - ___ - ___

Underskrift

Namn: _____

Eventuellt smeknamn: _____

Personnummer: _____

Språk/dialekt: _____