



# Levnadsberättelse formulär

Behandlas med sekretess

---

Namn

---

Smeknamn

---

Ev. flicknamn

---

Adress

---

Personnummer

---

Kommer till boendet från

---

Kommer till boendet, år, datum

---

Närmast anhörig

---

Relation

---

Adress

---

Telefon

---

e-postadress

---

God man

---

Adress

---

Telefon

---

e-postadress

---

Kontaktperson 1

---

Kontaktperson 2

---

Uppväxten (barndom)

---

Födelseort

---

Mammas namn och yrke

---

Bortgång (årtal)

---

Levnadsöden hos mor som känns viktiga att minnas och som betytt mycket för personens barndom och uppväxt

---

---

---

---

---

---

---

---

Pappas namn och yrke

---

Bortgång (årtal)

---

Levnadsöden hos far som känns viktiga att minnas och som betytt mycket för personens barndom och uppväxt

---

---

---

---

---

---

---

---

Mina syskon (namn, födelseår ev. bortgång), Namn på syskons make/maka

	Namn på syskon samt respektive	födelseår
Syskon		
Resp		
Syskon		
Resp		
Syskon		
Resp		
Syskon		
Resp		

Plats i syskonskaran

Barndomshem samt andra kända adresser där personens har bott under sitt liv (stad, ort, land och hur länge)

Skola / utbildning (namn och ort)

Skol- och ungdomskamrater som har betytt mycket

---

---

---

---

---

Viktiga händelser från barndomen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Intressen personen hade som barn och ung (lek, böcker, musik idrott o.s.v.)

---

---

---

---

---

Viktiga händelser från ungdomsåren

---

---

---

---

---

---

---

---

Konfirmation (år, kyrka och präst)

---

---

Körkort? (när och var)

---

---

Militärtjänst (regemente, försvarsgren och grad)

---

---

Vuxenliv

Utmärkande personlighetsdrag (glad, tungsint, pratsam, tystlåten, öppen, blyg, ekonomisk\* generös, snabb, långsam, ordningsam, slarvig, hjälpsam, drivande, analytisk, morgonmänniska, kvällsmänniska o.s.v.) — Markera det som stämmer in. Komplettera med övriga nedan.

---

---

---

---

---

Närhet & fysisk kontakt – tycker personen om att bli berörd, gillar hen kramar, att man stryker över ryggen, armarna, håller handen, massage osv.

---

---

---

---

---

Arbeten personen har haft i livet (arbetsplatser, hur länge, trivdes personen med arbetet?)

---

---

---

---

---

---

---

---

Är/har varit gift med

---

---

Änka/änkeman

---

Skilsmässa? När?

---

Barn, födelsedatum, ev bortgång och namn på respektive	Barnbarn (Namn och födelsedatum)

Personer som har haft och/eller har stor betydelse

---

---

---

---

---

---

---

---

Intressen och hobbies

---

---

Fritidsintressen i vuxen ålder

---

---

---

---

Aktiviteter som nu intresserar personen

---

---

---

---

Artister och skådespelare han/hon uppskattar mycket

---

---

---

---

Favoritblommor, växter och träd

---

---

---

---

Musiksmak, sjunger eller spelar själv, böcker (Vilken sorts litteratur? Favoritförfattare? Tv- och radioprogram?)

---

---

---

---

---

---

---

---

Vilka favoritlåtar? Om möjligt förklaring till varför,  
(Ex: Calle Schewens vals med Evert Taube påminner om dans på bryggan när farfar lärde henne dansa)

---

---

---

---

---

---

---

---

Varit med i föreningar

---

---

---

---

---

---

---

---

Dagstidning, veckotidskrifter, facklitteratur som har lästs regelbundet

---

---

---

---

---

Resor (vart?)

---

---

---

---

---

---

---

---

Husdjur genom åren (namn, hur lång tid?)

---

---

---

---

Vänner som betyder/har betytt mycket

---

---

---

---

---

---

---



## Måltidsvanor

---

Höger- eller vänsterhänt

---

Favoritmat (huvudrätter, efterrätter)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dryck (varma, kalla)

---

Användning av socker, grädde eller mjölk i te och kaffe

---

Äter långsamt / snabbt

---

Gillar krydda?

---

Mat som personen inte tycker om eller är allergisk mot

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Alkohol och rökvanor (tobak/snus)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Tandprotes? Hörapparat? Glasögon?

---

---

---

---

---

---

---

---

Övriga tekniska hjälpmedel

---

---

---

Färdtjänst (med eller utan ledsagare)

---

Personliga vanor och särskilda önskemål

Van att duscha eller bada?

När på dygnet föredrar han/hon att duscha/bada?

---

---

---

Personlig hygien, speciella önskemål eller behov (rakning, fotvård, hårvård, smink o.s.v.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Rädd för vatten? Om ja varför?

---

---

---

Blyg för att klä av sig?

---

Vanor betr. sömn och vila (morgontrött/kvällspigg)

---

---

---

Uppgifter som kan vara till hjälp för honom/henne ovanor m.m

---

---

---

---

---

---

---



## Rädslor

---

---

---

---

---

Personliga tillhörigheter som är värdefull för personen, t.ex. ett diplom, tavla etc.

---

---

---

---

Klädvanor (favoritfärger, material o.s.v.)

---

---

Annat (tex speciella önskemål)

---

---

---

---

---

---

---

Uppgifter till levnadsberättelsen lämnad av:

Datum	Namn	Relation

Namn och datum för kompletteringar av levnadsberättelsen.

Datum	Namn	Relation

Hantering av levnadsberättelsen efter personens bortgång?

---