

HISTOIRE DE VIE

Pour une meilleure prise en charge, la connaissance d'un certain nombre d'éléments du passé nous semble importante. Cette feuille n'est pas à renvoyer à l'administration mais pourra être remise au médecin ou à l'Infirmière coordinatrice lors de l'entretien à l'arrivée.

Identité

NOM : Prénom :

Antécédents familiaux

Statut socio-professionnel des parents :

Nombre de frères et sœurs : *Encore en vie ?*

Evènements marquants « enfance-adolescence »

Lieu de naissance :

Séparation (*divorce, veuvage*), *remariage des parents* :

Perte des parents :

Mise en pensionnat :

Âge adulte

. Vie familiale :

Mariage :

Nombre d'enfants :

Séparation, éloignement des enfants :

. Vie professionnelle :

Profession :

Carrière et responsabilité :

Mise à la retraite :

. Vie sociale :

Armée, guerre, captivité :

Responsabilité, vie civile :

Associations, mouvements divers :

Habitudes de vie

. Alimentaires

Goûts :
.....
.....

Dégoûts :
.....
.....

Prend seul(e) ses médicaments :
.....

. Vestimentaires :
.....
.....

. Loisirs :
.....
.....

. Centres d'intérêt :
.....
.....

. Activités :
.....
.....

. Contacts familiaux et amicaux actuels :
.....
.....

. Environnement actuel (*proches, famille : petits-enfants, arrière-petits-enfants...*) :
.....
.....

. Culte pratiqué :
.....
.....

Rempli le par