

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Dossier : \_\_\_\_\_

## Histoire biographique

<b>Cas :</b>	<b>Personne ressource :</b>
<b>Établissement :</b>	<b>Unité :</b>
<b>Complété par :</b>	<b>Date :</b>

Invitez un membre de la famille pour vous aider à compléter l'histoire biographique, si cela vous semble pertinent d'après votre jugement clinique

Catégories	Exemples de questions types	Informations recueillies
Famille	Qui est le (la) conjoint(e) + décrire sa vie couple ?	
	Combien d'enfants et de petits enfants la personne a-t-elle?	_____ fils          _____ filles          _____ petits-enfants
	Combien de frères et de sœurs a-t-elle?	_____ frères          _____ sœurs
	Quel type de relations la personne entretient-elle avec sa famille?	
	Est-ce qu'il y a présence de conflits familiaux?	
	Est-ce qu'il y a des personnes significatives à l'extérieur des membres de la famille?	

	Est-ce que la personne reçoit de la visite (fréquence, durée, qui la visite la plus souvent)?	
Travail	Quel était le métier de la personne?	
	Quel est le niveau de scolarité de la personne?	
	Quelle école a-t-elle fréquentée?	
	Est-ce que la personne s'est impliquée dans des activités de bénévolat?	
Provenance	Dans quelle ville la personne est-elle née?	
	Dans quelle ville la personne a-t-elle habité la majeure partie de sa vie?	
	Quel était le type de résidence de la personne (maison, logement)?	
	Est-ce que la personne aimait particulièrement un lieu?	
Passions	Qu'est-ce qui stimule la personne?	
	Quelles sont ses passions?	
	Quelles étaient les activités dans lesquelles elle investissait le plus de temps?	
	Quelles étaient ses divertissements et ses occupations à la retraite?	

Réalizations	De quoi la personne est-elle la plus fière, selon vous?	
	Quelles sont ses plus grandes réalisations personnelles?	
	Quelles sont ses plus grandes réalisations professionnelles?	
Habitudes de vie et routines	Quelles sont les habitudes alimentaires et d'hydratation de la personne (heure de repas, collation, aliments préférés, type de breuvage,...)?	
	Quelles sont ses préférences concernant son hygiène (douche ou bain, moment de la journée)?	
	Quelles sont ses habitudes de sommeil et sa routine (heure, activité avant le coucher, siestes,...)?	
	Est-ce que la personne est sportive?	
	Est-ce que la personne aime les activités extérieures?	
	Quelles sont ses habitudes de marche? (Toutes les autres habitudes de vie pertinentes)	
	Y a-t-il des odeurs que la personne aime ou déteste particulièrement?	

Événements marquants	Quels sont les événements les plus marquants pour la personne (mariage, famille, retraite, décès,...)?	
	Quels sont les événements les heureux de sa vie?	
	Quels sont les événements les plus tristes de sa vie?	
	Quelles ont été les épreuves les plus difficiles de sa vie?	
Personnalité et qualités	Quel genre de personne est-elle? (solitaire, sociable, fonceuse, douce, intellectuelle, ricaneuse, triste sérieuse,...)	
	Comment réagit la personne lors des situations difficiles?	
	Qu'est-ce qu'elle aime ou déteste chez les autres?	
	Quelles sont ses qualités ?	
	Quelles sont ses défauts ?	