

Foyer de jour Le Temps Présent Sion

Histoire de vie

A remplir par le résidant et/ou ses proches

1. Données administratives :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

2. Naissance :

Date et lieu de naissance :

Complément(s) lié(s) à l'accouchement (complications ? etc.)

3. Cocon familial :

Lieu(x) d'habitation durant l'enfance : (plusieurs déménagements effectués ?)

Fratrie de : _____ (dont _____ sœurs et _____ frères)

Rang (ordre) dans la fratrie : _____

Prénoms frères / sœurs et date / année de naissance :

Date / année de décès frères et sœurs :

Foyer de jour Le Temps Présent Sion

Histoire de vie

Je suis toujours en contact avec eux ?

☐ Oui ☐ Non

Prénoms beaux-frères et belles-sœurs :

Nom / prénom papa et date / année de naissance :

Nom de jeune fille / prénom maman et date / année de naissance :

Origines des parents : _____

Métier des parents : _____

Date/année de décès : _____

Souvenirs de mon enfance / jeunesse avec fratrie et parents

(enfance heureuse ? quel enfant j'étais ? traits de personnalité des parents ? etc.) :

4. Monde du travail :

J'ai commencé à travailler dès l'âge de : _____ ans

Apprentissage / étude / formation et lieu :

Métiers pratiqués et lieux :

Armée :

5. Mariage :

Nom (nom de jeune fille) / Prénom époux/épouse : _____

Année/date de naissance et lieu : _____

Année / date décès : _____

Métier : _____

Année et lieu de rencontre avec épouse/époux :

Souvenirs de cette période (*quel adulte j'étais, mes traits de personnalité, vie avec épouse/se, etc.*)

6. Naissance des enfants :

Je n'ai pas eu d'enfants : _____

Si enfant : combien ? _____

Prénom et date / année de naissance :

Foyer de jour Le Temps Présent Sion

Histoire de vie

Lieu d'habitation :

Métier(s) pratiqué(s) :

Contact avec les enfants ?

☐ Oui ☐ Non

Petits-enfants ? (prénom, âge/année de naissance)

Souvenirs avec les enfants :

7. Vie sociale :

Participation à des clubs, associations, sociétés, fanfare, chœur, parti politique, etc. ?

Loisirs pratiqués / passions, animations (*passion pour l'histoire, géographie, etc.*)

Voyages effectués ?

8. Retraite :

Retraite à : ____ans

Activités durant la retraite :

11. Histoire de la maladie :

Personnes ressources ? (*proche-aidant, personne aidant pour les repas, administratif ? etc.*)

12. Divers :

Autres informations importantes à savoir ?

Formulaire à retourner, par courrier ou email :

Foyer de jour Le Temps Présent, Ch. de Gravelone 1, 1950 SION

shc.foyerdejour@cms-smz.ch