

# Fragebogen zur Person



Liebe Patientin, lieber Patient,

die folgenden Fragen dienen dazu, einen ersten Überblick über Ihre Suchtproblematik und persönliche Lebenssituation zu erhalten. Bitte halten Sie Ihre Antworten kurz und knapp. Im Gespräch mit Ihrer Bezugstherapeutin/Ihrem Bezugstherapeuten haben Sie die Möglichkeit, Ihre Angaben noch weiter auszuführen.

**Bitte bringen Sie diesen Fragebogen ausgefüllt zu Ihrem ersten Termin mit Ihrer Bezugstherapeutin/Ihrem Bezugstherapeuten mit!**

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand
---------------	--------------	---------------

## I. Aktuelle Beschwerden

Wegen welcher Suchtmittel kommen Sie zu uns in Behandlung?

Seit wann haben Sie Probleme mit den genannten Suchtmitteln und wie hat sich Ihr Konsumverhalten seitdem verändert?

Wie erklären Sie sich Ihren schädlichen/abhängigen Konsum von Suchtmitteln?

Worunter leiden Sie zurzeit noch?

(z. B. andere psychische Beschwerden, Probleme in Partnerschaft & Sexualität, Arbeitslosigkeit, Stress)

# Fragebogen zur Person



Haben Sie an Glücksspielen (Glücksspielautomaten, Poker, Lotto, Sportwetten etc.) teilgenommen?

Wie würden Sie Ihren Mediengebrauch beschreiben (TV, PC, Internet, Handyspiele, Rollenspiele, soziale Netzwerke etc.)?

Wer hat Sie auf die Idee gebracht, eine stationäre Entwöhnung zu machen?

Gab es einen Anlass dafür? Wenn ja, welchen?



## II. Bisherige Behandlungen

Haben Sie wegen Ihrer Abhängigkeitserkrankung und/oder anderen psychischen Beschwerden schon einmal professionelle Hilfe in Anspruch genommen? Wenn ja, wann und in welcher Form (z. B. Entgiftung, Entwöhnung, psychiatrische Behandlung, Psychotherapie)?

## III. Einschränkungen in Alltag und Beruf

Haben Sie irgendwelche Schwierigkeiten in Ihrer Alltagsgestaltung oder bei beruflichen Tätigkeiten?

## IV. Ressourcen

Wer unterstützt Sie aktuell?

Was können Sie gut?

## V. Familie

Geburtsjahr Ihres Vaters:	Sein Beruf:
falls verstorben, wann?	Wie würden Sie ihn beschreiben?
Ursache?	Wie ist Ihr Kontakt zu ihm heute?

Geburtsjahr Ihrer Mutter:	Ihr Beruf:
falls verstorben, wann?	Wie würden Sie sie beschreiben?
Ursache?	Wie ist Ihr Kontakt zu ihr heute?



Haben Sie Geschwister? Wenn ja:

Geburtsjahr	Geschlecht	Falls verstorben, wann? Ursache?	Wie ist Ihr Kontakt?

Haben Sie aktuell einen Partner/eine Partnerin? Wenn ja:

Alter Ihres Partners / Ihrer Partnerin:  Sein/ihr Beruf:  In gemeinsamer Beziehung seit:  Verheiratet seit:
---

Haben Sie Kinder? Wenn ja:

Geburtsjahr	Geschlecht	aktueller Aufenthaltsort?



## **VI. Lebensgeschichte**

Wie sind Sie aufgewachsen? (z. B. Bezugspersonen, Erziehung, Wohnsituation, finanzielle Verhältnisse...)

Gab es in Ihrer Kindheit/Jugendzeit Erfahrungen, die Sie besonders geprägt haben?

Hatten Sie als Kind/Jugendlicher viele Freunde oder waren Sie eher ein bisschen „außen vor“?

Wie waren Ihre Schulleistungen?

Wann sind Sie zuhause ausgezogen?

In welchem Alter hatten Sie Ihre erste Partnerin/Ihren ersten Partner?



Wie viele Partnerschaften haben Sie seitdem geführt und wie sind diese verlaufen?

Gab es in Ihrem erwachsenen Leben einschneidende Erlebnisse, die Sie besonders geprägt haben?

## **VII. Aktuelle Lebenssituation**

Wie ist Ihre derzeitige Wohnsituation? Wohnen Sie mit jemandem zusammen?

Wie verbringen Sie Ihre Freizeit? Was sind Ihre Hobbys?

Haben Sie Bekannte/Freunde?