

Materialien aus Lindenmeyer, Ambulante Psychotherapie bei Alkoholproblemen**FB 09 Fragebogen****Katamnese****Seite 1****1. Wie ist Ihre jetzige Partnersituation?**

- alleinstehend
- zeitweilige Beziehungen
- feste Beziehung

2. Waren Sie seit Beendigung Ihrer Therapie arbeitsunfähig, also krankgeschrieben?

- nein
- ja, und zwar insgesamt ____ Monate/ ____ Wochen
- trifft nicht zu (z. B. Hausfrau, Rentner)

3. Wie ist Ihre jetzige Arbeitssituation?

(Bitte antworten Sie auch, wenn Sie zurzeit arbeitsunfähig sind)

- in Ausbildung/Schüler(in)/Student(in)
- erwerbstätig (auch ABM oder freiberuflich)
- berufliche Rehabilitation
- arbeitslos
- Hausfrau/Hausmann
- Rentner/Pensionär
- Sonstige, und zwar: _____

4. Waren Sie seit Beendigung Ihrer Therapie arbeitslos, also ohne Arbeitsstelle?

- ja, und zwar insgesamt ____ Monate
- nein
- trifft nicht zu (z. B. Hausfrau, Rentner)

5. Haben Sie seit Beendigung Ihrer Therapie einen Rentenantrag gestellt?

- ja
- nein, ich habe keinen Rentenantrag gestellt

8. Haben Sie seit Beendigung Ihrer Therapie eine Selbsthilfegruppe für Abhängige besucht?

- regelmäßig
- selten
- keine Selbsthilfegruppe

9. Haben Sie seit Beendigung Ihrer Therapie Beratungsgespräche wegen Ihrer Suchterkrankung bei einer professionellen Einrichtung in Anspruch genommen?

- ambulante Nachsorge
- Beratungsstelle allgemein
- andere, und zwar: _____
- betriebliche Suchthilfe

10. Sind Sie seit Beendigung Ihrer Therapie durchgehend abstinent?

- ja, ich bin seither durchgehend abstinent
- nein, ich habe seither Alkohol getrunken

Wenn Sie durchgehend abstinent waren, dann ist der Fragebogen für Sie hier beendet, ich danke Ihnen für Ihre Mühe und wünsche Ihnen für Ihre weitere Abstinenz viel Erfolg.

Wenn Sie nicht durchgehend abstinent waren, dann bitte ich Sie, noch die Fragen auf der Rückseite zu beantworten.

Materialien aus Lindenmeyer, Ambulante Psychotherapie bei Alkoholproblemen

FB 09 Fragebogen

Katamnese

Seite 2

11. Wie lange nach Behandlungsende waren Sie abstinent?

Ich war nach Behandlungsende ____ Wochen abstinent.

12. Wie oft sind Sie rückfällig geworden?

Ich bin ____mal rückfällig geworden.

13. Wie lange dauerte Ihr Rückfall bzw. der längste Rückfall?

Der längste Rückfall dauerte ____ Tage.

14. Wie haben Sie Ihren letzten Rückfall beendet?

- aus eigener Kraft selbst beendet
- aus eigenem Antrieb Hilfe gesucht
- auf andere Art beendet, und zwar _____
- ich bin zurzeit noch rückfällig

15. Seit wie langer Zeit sind Sie wieder abstinent?

- Ich bin seit ____ Wochen wieder abstinent
- Ich bin zurzeit nicht abstinent

Ich danke Ihnen sehr für Ihre Mitarbeit und wünsche Ihnen für die Zukunft alles Gute!