

## Bewerberfragebogen

Dieser Fragebogen soll dazu dienen, uns vor deiner Therapieaufnahme einen Überblick über deine persönliche Situation zu geben. Mit diesen Informationen können wir uns gut auf deine Therapie vorbereiten.

**Bitte sende den ausgefüllten Fragebogen an uns zurück per Fax (04372/677) oder als Brief**

### Angaben zu deiner Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.dat: \_\_\_\_\_ Geb.Ort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Deine aktuelle Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Hast du eine Bezugsperson, zu der du Vertrauen hast und die dir geholfen hat?

nein  ja – Name und Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Fragen zu deinem Suchtmittelkonsum:

*Welche Suchtmittel hast du konsumiert? Hauptsubstanzen bitte unterstreichen.*

- Nikotin  Alkohol  Haschisch / Marihuana  
 Heroin / Codein / Morphin / Opium  Kokain / Crack  
 Ecstasy / Amphetamine / Crystal  Methadon / Polamidon / Subutex  
 LSD / Meskalin u. andere Halluzinogene  Schnüffelstoffe  
 Spielsucht (Automaten etc.)  Sonstige \_\_\_\_\_

### Fragen zu deinem aktuellen Konsumverhalten:

- ich bin clean  ich konsumiere  ich bin substituiert  
 ich benötige einen klinischen Entzug  ich werde selbst entziehen

### Fragen zu deiner gesundheitlichen Situation:

- ich habe keine weiteren Erkrankungen  ich bin in ärztlicher Behandlung  
 ich habe mich infiziert:  Hepatitis  HIV  
 andere Erkrankungen oder Behinderungen \_\_\_\_\_

### Fragen zu deiner psychischen Verfassung:

- ich bin (oder war) in psychiatrischer Behandlung  ambulant  stationär  
 ich bekomme aktuell folgende Medikamente: \_\_\_\_\_

### Wirst du von einer Beratungsstelle oder Selbsthilfegruppe begleitet?

nein  ja - Name und Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Fragen zum klinischen Entzug

Hast du bereits einen Drogenentzug absolviert?  nein  ja – wie oft?

Dein letzter Drogenentzug Wo? \_\_\_\_\_ Wann? \_\_\_\_\_

### Fragen zu deiner Therapieerfahrung

Hast du schon in der Vergangenheit an Therapien teilgenommen?  nein  ja – wie oft?

Deine letzte Therapie Wo? \_\_\_\_\_ Wann? \_\_\_\_\_

### Fragen zu deiner rechtlichen Situation:

Über deine gerichtlichen Verfahren müssen wir dich befragen. Es spielt jedoch für die Aufnahmeentscheidung keine Rolle, ob du noch offene Verfahren oder eine Therapieauflage hast. **Entscheidend für die Therapie ist deine Motivation!**

ich bin bislang nicht straffällig  ich bin straffällig und habe noch \_\_\_\_\_ offene Verfahren

ich stehe unter Bewährung: Dauer der ausgesetzten Strafe: \_\_\_\_\_

Dauer der Bewährungsauflage: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ich befinde mich derzeit in Haft  ich habe eine Therapieauflage nach BtmG §§ 35/36 erhalten

ich werde einen Antrag nach BtmG §§ 35/36 stellen

### Fragen zu deiner schulischen u. beruflichen Situation

Über welchen Schulabschluss verfügst du? \_\_\_\_\_

Hast du eine abgeschlossene Berufsausbildung:  nein  ja - als was? \_\_\_\_\_

Wann hast du zuletzt gearbeitet?: \_\_\_\_\_ als was? \_\_\_\_\_

### Fragen zur Klärung deiner Versicherungsverhältnisse:

**Therapiekosten:** An wen wurde der Kostenantrag für deine Therapie gestellt?

ich habe noch keinen Kostenübernahmeantrag gestellt  meine Kostenzusage liegt vor

Deutsche Rentenversicherung  Krankenkasse  Sozialamt

Name des Kostenträgers: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Bei welcher Krankenkasse bist du versichert? \_\_\_\_\_

### Fragen zur Klärung deiner finanziellen Versorgung (Taschengeld) während der Therapiezeit

ich habe noch keine Versorgungsanträge gestellt

ich habe Anträge gestellt und erhalte finanzielle Unterstützung  vom zuständigen Sozialamt

ALG II  Übergangsgeld  von privater Stelle

Wie oder durch wen wurdest du auf unsere Therapieeinrichtung aufmerksam?

\_\_\_\_\_

Was erwartest du von einer Suchtklinik mit einer christlichen Ausrichtung?

\_\_\_\_\_

**Life Challenge Fehmarn**

Schulstr. 8

23769 Fehmarn OT Dänschendorf

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, im Falle einer Aufnahme die Richtlinien und die aktuelle Hausordnung anzuerkennen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift