

# ANAMNESEBOGEN SUCHT (© D. KUNZKE)

Bitte beantworten Sie schriftlich die folgenden Fragen Bitte lassen Sie keine Fragen aus. Benutzen Sie für die Beantwortung nicht die vorliegenden Blätter, sondern schreiben Sie bitte auf normalem Papier. Geben Sie Ihren Namen und Datum an, sowie die Nummern der beantworteten Fragen.

Die Fragen mögen Ihnen zunächst als sehr viele erscheinen, doch ist es für Ihre Gesundheit wichtig, dass Sie selbst aktiv werden und sich mit sich auseinandersetzen. Fangen Sie am heutigen Tage mit der Beantwortung an und nehmen sich jeden Tag einen kleinen Teil vor, dann werden Sie die Beantwortung gut bewältigen!

**Ihre Angaben werden streng vertraulich gehandhabt und nicht an Dritte weitergegeben !**

## 1. Zur eigenen Persönlichkeit

- a) Wie sehen Sie sich selbst? Welche Charaktereigenschaften haben Sie? Was ist typisch für Sie?
- b) Welche Stärken und Schwächen haben Sie?
- c) Welche Interessen und Hobbys?
- d) Was schätzen andere an Ihnen?
- e) Was haben andere Probleme mit Ihnen?
- f) Betrachten Sie sich selbst als ehrlichen Menschen?

## 2. Was sind neben der Sucht Ihre derzeitigen Hauptprobleme?

## 3. Was ist das schwerste Problem, das Sie haben? Hat es Sie auch zum Trinken oder Medikamentenmißbrauch gebracht? Was ist das nächst schwerere Problem?

## 4. Die schulische Entwicklung

- a) Nennen Sie kurz die Stationen und Zeitpunkte Ihrer schulischen Laufbahn?
- b) Wenn es zu Klassenwiederholungen und Schulabbrüchen kam, woran lag das Ihrer Ansicht nach?
- c) Wie kamen Sie in der Schule zurecht? Fühlten Sie sich wohl, hatten Sie ein gutes Verhältnis zu den Mitschülern oder waren eher ein Außenseiter? Wie kamen Sie mit den Lehrern zurecht? War dies über die ganze Schulzeit gleichbleibend? Hatten Sie engere Freunde unter den Schulkameraden?
- d) Falls Sie rechts schreiben, waren Sie ursprünglich Linkshänder?

## 5. Bundeswehrzeit und Zivildienst

- a) Waren Sie bei der Bundeswehr, wenn ja, gab es dort Konflikte oder besondere Zwischenfälle? Wie lange waren Sie bei der Bundeswehr? Falls Sie Zivildienst absolviert haben, beantworten Sie dieselben Fragen hierfür?
- b) Wenn Sie weder bei der Bundeswehr waren, noch Zivildienst absolvierten, wie kam es dazu?

**6. Berufsausbildung (Studium)**

- a) Nennen Sie kurz die Stationen, Zeitpunkte und Abschlüsse Ihrer Berufsausbildung?
- b) Gab es Schwierigkeiten in der Ausbildung und wenn ja, wodurch waren sie verursacht?

**7. Berufliche Laufbahn**

- a) Nennen Sie kurz die von Ihnen ausgeübten Berufe, Dauer und Zeiten der Beschäftigungsverhältnisse und ggf. berufliche Weiterbildungen (ohne die unter 6a genannte Ausbildung).
- b) Gab es Abmahnungen oder Kündigungen wegen Alkohol- oder Medikamentenmißbrauch?
- c) Gab es Abmahnungen oder Kündigungen wegen sonstiger Arbeitsplatzkonflikte?
- d) Wie lange dauerte Ihr längstes Arbeitsverhältnis?
- e) Sind Sie derzeit arbeitslos und wenn ja, seit wann und von welchen Einkünften leben Sie derzeit?

**8. Zur Wohnsituation**

- a) Wie wohnen Sie derzeit, z.B. mit der Familie oder alleine in einer Mietwohnung; bei den Eltern; bei Verwandten; in einem Wohnheim; ohne Wohnsitz?
- b) Wie lange wohnen Sie schon so?
- c) Gab es in der Vergangenheit oder gibt es zur Zeit Konflikte mit den Vermietern und/oder den anderen Mietparteien?
- d) Droht ein Wohnungsverlust?

**9. Finanzielle Situation**

- a) Waren oder sind Sie auf finanzielle Unterstützung durch Partner, Eltern Staat (z.B. Sozialhilfe) usw. angewiesen? Wie erleben/erlebten Sie diese Abhängigkeit?

**10. Gesetzeskonflikte**

- a) Hatten Sie oder haben Gesetzeskonflikte? Wenn, ja welche und wann? Beschreiben Sie ganz kurz die Taten?
- b) Kam es zu offener Gewaltanwendung durch Sie und standen Sie dabei unter Suchtmittleinwirkung?
- c) Auf was lautete die Anklage oder die Strafe?
- d) Waren Sie im Gefängnis? Wenn ja, wie lange und warum?
- e) Ist davon noch etwas offen oder sind Sie in einem laufenden Bewährungsverfahren?

**11. Zu Ihrer Herkunftsfamilie**

- a) Ausbildung und Beruf der Mutter und des Vaters?
- b) Wie waren die materiellen und finanziellen Bedingungen in Ihrer Herkunftsfamilie?
- c) Wer hat Suchtprobleme in der Familie?
- d) Waren oder sind Familienmitglieder in psychotherapeutischer oder psychiatrischer Behandlung?
- e) Die Geburtsjahre Ihrer Eltern und Geschwister und deren Vornamen?
- f) Beschreiben Sie uns Ihre Mutter, Ihren Vater und Ihre Geschwister, so dass man sich ein Bild von Ihnen machen kann. Berichten Sie dabei insbesondere auch von ihren Stärken und Schwächen, ihren Charaktereigenschaften, den Hobbys
- g) Beschreiben Sie uns die Beziehung zu Ihren einzelnen Geschwistern und zu Ihren Eltern , wie sie in Ihrer Kindheit war und wie sie heute ist.
- h) Haben Ihre Geschwister Beruf, Partner und Kinder? Leben die Geschwister in geordneten Verhältnissen?

- i) Was schätzten Ihre Eltern aneinander? War es eine Liebespartnerschaft? Wie entwickelte sich die Partnerschaft? Wo gab es Konflikte zwischen beiden?
- j) Haben Sie Ihre Eltern getrennt, wenn ja, wann und unter welchen Umständen? Wie war das für Sie? Bei welchem Elternteil blieben Sie? Fanden Ihre Eltern einen neuen Partner und wie kamen Sie mit diesem zurecht?
- k) Leben die nahen Familienmitglieder noch? Wenn ja, wie ist heutzutage der Kontakt zu Ihnen?
- l) Wenn nein, wann und woran starben Sie und wie kamen Sie mit dem Tod zurecht
- m) Was hat Ihnen Ihre Mutter in Ihrer Erziehung und in der Beziehung zu Ihnen mitgegeben, was Ihnen noch heute nützt? Was, was Ihnen noch heute schadet?
- n) Was hat Ihnen Ihr Vater in Ihrer Erziehung und in der Beziehung zu Ihnen mitgegeben, was Ihnen noch heute nützt? Was, was Ihnen noch heute schadet?
- o) Gab es sonst noch wichtige Personen für Sie in Ihrer Herkunftsfamilie?

## 12. Kindheit

- a) Ist die Schwangerschaft mit Ihnen komplikationslos verlaufen, wenn nein, was passierte?
- b) Ist Ihnen etwas über Ihre Geburt bekannt (z.B. ein besonders schwere Geburt oder Zwischenfälle oder Zwillingsschwangerschaft usw.)?
- c) Waren Sie ein Wunschkind? Wenn Sie es nicht wissen, was glauben Sie?
- d) Wurden Sie gestillt, wenn ja, wie lange?
- e) Waren Sie im Kindergarten? Wenn ja, was für Erinnerungen haben Sie daran?
- f) Waren Sie überwiegend in der Obhut Ihrer Mutter oder Ihres Vaters oder wurden Sie die meisten Zeit von anderen versorgt oder waren alleine?
- g) Hatten Sie besonders schwere oder häufige Krankheiten oder Unfälle? Wenn ja, in welchem Alter und welche? Waren längere Krankenhausaufenthalte nötig? Beschreiben Sie bitte!
- h) Hatten Ihre Eltern oder Geschwister besonders schwere oder häufige Krankheiten oder Unfälle? Wenn ja, in welchem Alter und welche?
- i) Gibt es etwas in Ihrer Kindheit, dass Sie als besonders schlimm erlebten?
- j) Gibt es etwas in Ihrer Kindheit, dass Sie als besonders positiv erlebten?
- k) Gab es außer Eltern und Geschwister für Sie wichtige nahe Familienangehörige z.B. Großeltern. Wie war die Beziehung zu Ihnen?
- l) Mit wem hatten Sie in Ihrer Kindheit in Ihrer Familie, die meisten Schwierigkeiten (dies kann sich auch auf Geschwister und nahe Verwandte beziehen)? Welcher Art waren diese Schwierigkeiten?
- m) Zu welchem Familienmitglied hatten Sie die beste Beziehung und was war gut daran? Wenn sich diese Beziehung im Laufe der Kindheit sehr geändert hat, gehen Sie bitte darauf ein!
- n) Was machte die Familie an Feierabenden, an Wochenenden, in den Ferien? Welche familiären Aktivitäten gab es? Haben Ihre Eltern gemeinsam Dinge mit Ihnen unternommen?
- o) Was war der schwierigste Zeitraum in Ihrer Kindheit und Jugend (Alter)? Was war schwierig?
- p) Wie haben die Eltern gestraft? Gab es Schläge? Wenn ja, von wem, wie, wie oft und wie schwer? Andere Strafen? Wenn ja, von wem und wie?
- q) Was hatten Sie für Hobbys, was taten Sie in Ihrer Freizeit gerne? Waren Sie als Kind und Jugendliche/Jugendlicher in Vereinen, Wenn ja, in welchen?
- r) Hatten Sie intensive Freundschaften? Wann und wie viele (kurze Beschreibung)?

- s) Wie entwickelte sich ihr sexuelles Interesse? Wer klärte Sie auf? Sind Sie hetero- oder homosexuell orientiert?
- t) Wann hatten Sie Ihren ersten Geschlechtsverkehr?
- u) Erlebten Sie Sexualität überwiegend positiv oder negativ, was waren die positiven oder negativen Anteile?

### 13. Vergangene Partnerschaften

- a) Wie viele Partnerschaften hatten Sie in den letzten 5 Jahren?
- b) Wie lange dauerte Ihre längste Partnerschaft überhaupt?
- c) Gab es in verschiedenen Partnerschaften *ähnliche* Probleme? Wenn ja, welche?
- d) Haben eher Sie oder die Partner sich aus den Beziehungen gelöst?
- e) Woran scheiterten Ihre letzten Partnerschaften?

### 14. Derzeitige Partnerschaft. Haben Sie derzeit keine Partnerschaft, dann beziehen Sie die folgenden Fragen auf Ihre letzte Partnerschaft, soweit Sie die Fragen nicht schon im vorangegangenen Abschnitt beantwortet haben?

- a) Leben Sie mit Ihrem Partner zusammen?
- b) Haben Sie gemeinsame und nicht-gemeinsame Kinder? Wenn ja, bitte Alter und leibliche Mutterschaft/Vaterschaft angeben. Leben diese Kinder in Ihrem Haushalt?
- c) Gibt es tiefergehende Streitigkeiten um die Kinder mit Ihrem Partner?
- d) Ist die Partnerschaft gefährdet, wenn ja wodurch? Spielt Alkohol oder Medikamentenmißbrauch dabei eine Rolle?
- e) Hat Ihr Partner ein Suchtproblem?
- f) War oder ist Ihr Partner in psychotherapeutischer oder psychiatrischer Behandlung?
- g) Was denken Sie, schätzt Ihr Partner besonders an Ihnen?
- h) Was denken Sie, macht Ihrem Partner die größten Schwierigkeiten im Zusammenleben mit Ihnen?
- i) Was schätzen Sie an Ihrem Partner besonders?
- j) Was macht Ihnen an Ihrem Partner die größten Schwierigkeiten?

### 15. Partnerschaften allgemein

- a) Was ist Ihre größte Stärke in Partnerschaften?
- b) Was ist Ihr größtes Problem in Partnerschaften?
- c) Wie sind Sie und Ihre Partner mit *Treue* in den Beziehungen umgegangen?

### 16. Fragen zu Kindern

- a) Haben Sie Kinder, wenn ja; wie alt sind die Kinder; aus welchen Partnerschaften, Namen, wie sind die Beziehungen derzeit; sehen Sie Ihre Kinder regelmäßig?
- b) Wie schätzen Sie sich selbst als Mutter/Vater ein?
- c) Was denken Sie, wie Ihre Kinder Sie als Mutter oder Vater sehen?

### 17. Freundschaften

- a) Haben Sie derzeit enge Freundschaften zu Personen, die sie regelmäßig sehen und zu denen Sie soviel Vertrauen haben, dass Sie über fast alles reden können? Wenn ja, beschreiben Sie diese Freundschaften kurz. Wenn nein, gab es früher solche Freundschaften und wenn ja, beschreiben Sie diese kurz. Warum endeten die Freundschaften?
- b) Wenn Sie keine engen Freundschaften haben, woran liegt das Ihrer Meinung nach?

### 18. Körperliche Gesundheit

- a) Waren Sie in den letzten fünf Jahren häufiger krank oder in schlechter gesundheitlicher Verfassung? Falls ja, bitte näher beschreiben.
- b) Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Operationen, wenn ja, welche?
- c) Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Unfälle, wenn ja, welche?

### **19. Sucht**

- a) Warum haben Sie übermäßig getrunken und/oder mißbräuchlich Tabletten konsumiert? Welchen Problemen oder unerträglichen Gefühlen wollten Sie so entkommen?
- b) Welche Stoffe verwenden Sie oder haben Sie mißbräuchlich bzw. in hoher Menge konsumiert (Alkohol, Art der Medikamente, Art der Drogen)?
- c) Von wann bis wann haben Sie welche Suchtmittel konsumiert und in welcher Tagesdosis? Ab wann kam es zur Dosissteigerung?
- d) Wie hoch war die letzte Tagesmenge?
- e) Hatten Sie schon Delirien (Vorstellungen, Bilder oder Geräusche, die nicht wirklich vorhanden waren) oder Entzugskrampfanfälle? Wenn ja, wann und wie viele?
- f) Gibt es andere *körperliche* Folgen der Sucht, wenn ja, welche?
- g) Falls Sie schon Behandlungen wegen Ihrer Suchterkrankung hinter sich haben, wie lange konnten Sie danach abstinent leben?

### **20. Vorbehandlungen**

- a) Waren Sie schon mal in ambulanter oder stationärer psychiatrisch/psychotherapeutischer Behandlung? Wenn ja, wann, wie lange und weshalb?
- b) In welcher Form konnten Sie aus den Behandlungen Nutzen für sich ziehen, bzw. was hat es Ihnen gebracht?

### **21. Selbstschädigendes Verhalten**

- a) Haben Sie schon ernsthafte Selbstmordabsichten gehabt? Wenn ja, wann und wie häufig?
- b) Haben Sie schon Selbstmordversuche gemacht? Wenn ja, wann und wie?
- c) Haben Sie sich schon einmal selbst Verletzungen beigebracht? Wenn ja, wann und wie?

### **22. Zukunft**

- a) Denken Sie an die Zeit nach der Behandlung! Was muß sich an Ihren Problemen geändert haben, dass Sie abstinent bleiben und ein erträgliches Leben führen können?
- b) Was möchten Sie in der Therapie lernen? Was möchten Sie an sich selbst ändern?

### **23. Welche der vorangegangenen Fragen waren Ihnen besonders unangenehm?**

### **24. Fall Sie bei einzelnen Fragen Schwierigkeiten hatten, sie richtig zu verstehen, nennen Sie uns diese bitte hier!**