

# Fragebogen für InteressentInnen



Name:  Vorname:

Telefonnummer:  E-mail:

Geburtsdatum:  Geburtsort:

Staatsangehörigkeit/Aufenthaltsstatus:

Konfession:  Familienstand:

Diagnose(n) inkl. Doppeldiagnose(n) wie z. B. Alkohol-/Drogenkonsum, Intelligenzminderung, (ICD-10):

Derzeit amtlich gemeldet/wohnhaft in:

Momentane Wohnform(Gemeinschaftliches Wohnen/ABW/...):

Bezugsperson:  Tel.:

Anschrift:  E-mail:

Beziehung zum Interessenten:

Bezugsperson:  E-mail:

Anschrift:  Tel.:

Beziehung zum Interessenten:

Weitere Bezugspersonen:

Gesetzliche/r Betreuer/in:  seit:

Anschrift:

Tel.:  E-mail:

Aufgabenkreise/incl. Einwilligungsvorbehalte?:

Betreuerausweis:  liegt bei  wird nachgereicht

Kontaktperson (Casemanager/in(CM), Bezugsbetreuer,...) für konkrete Nachfragen:

Anschrift:

Tel.:  E-mail:

Krankenkasse:  Vers. Nr.:

Pflegegrad/Pflegebedarf/Betreuungsbedarf in der Nacht:

Kostenträger/Adresse:

Eigentum/Sparguthaben/Immobilien/zukünftig zu erwartende Erbschaften (Nachweis liegt bei):

Schul- und Berufsabschluss:

Tagesstruktur/WfB:



Ansteckende oder sonstige somatische Erkrankungen:

Hirnorganische Erkrankungen (Demenz/Epilepsie/usw.):

Aktuelle Medikation:

Allergien/Unverträglichkeiten:

Behandelnder Psychiater/Neurologe/Psychotherapeut:

Anschrift:

Tel.:

Behandelnder Hausarzt:

Anschrift:

Tel.:

Das mache ich gerne:

Grund des gewünschten Einzugs:

Suchtverhalten bezüglich:

Nikotin

Ja

Nein

Alkohol

Ja

Nein

Sonst. Drogen, Medikamente

Ja

Nein

Wenn Suchtdiagnose vorliegt, abstinent seit:

Ggf. Forensische / Strafrechtliche Vorgeschichte:

Symptome für beginnende Krisen:

**Bereits vorhandene Unterlagen wie z. B. Sozialbericht, Arztbericht, HEB-Bogen bitte zum Erstgespräch mitbringen. Ich bin damit einverstanden, dass die im Fragebogen gemachten Angaben vom AWO Fachdienst Sozialpsychiatrie an Mitarbeiter/innen zur Vorstellung bzw. zur Planung weiter gegeben werden.**

Ausgefüllt von:

Ort/Datum:

Unterschrift/en:

Bitte Senden an: AWOSANA Fachdienst Sozialpsychiatrie

Römerweg 50

86199 Augsburg

Tel.: 0821/90651-17 Fax: 0821/90651-11 E-mail: s.haringer@awo-augsburg.de