

# Fragebogen für Patienten

Wenn Sie an der tagesklinischen Behandlung in der TASK interessiert sind und eine erste Einschätzung darüber erhalten wollen, ob das Angebot für Sie in Frage kommt, sollten Sie sich 5 min. Zeit nehmen und folgende Fragen für sich beantworten.

Achtung: dieser Fragebogen ersetzt kein Beratungsgespräch, es dient lediglich einer ersten Einschätzung und Orientierung.

- |   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| 1. Ich möchte an mir arbeiten und etwas verändern, um langfristig abstinent leben zu können.  | <input type="checkbox"/><br>stimmt | <input type="checkbox"/><br>stimmt nicht |
| 2. Ich bin körperlich in der Lage 6 Tage die Woche mit eigenen oder öffentlichen Verkehrsmitteln zur TASK (Haseer Str. 49, Kiel) zu gelangen.                       | <input type="checkbox"/><br>stimmt | <input type="checkbox"/><br>stimmt nicht |
| 3. Die Anfahrtszeit von meinem Wohnort zur TASK beträgt nicht länger als eine Stunde.   | <input type="checkbox"/><br>stimmt | <input type="checkbox"/><br>stimmt nicht |
| 4. Ich fühle mich psychisch in der Lage die Abende und Wochenende während der Zeit der Behandlung allein zu Hause zu meistern.                                      | <input type="checkbox"/><br>stimmt | <input type="checkbox"/><br>stimmt nicht |
| 5. Ich fühle mich geistig in der Lage für einen Zeitraum von 8-12 Wochen jeden Tag am gesamten Therapieprogramm teilzunehmen (Mo-Fr. 8:30-16:30h, Sa: 8:30-13:00h). | <input type="checkbox"/><br>stimmt | <input type="checkbox"/><br>stimmt nicht |
| 6. Ich bin nicht wohnungslos und es droht in den nächsten Monaten kein Verlust meiner Wohnung.  | <input type="checkbox"/><br>stimmt | <input type="checkbox"/><br>stimmt nicht |
| 7. Es gibt Menschen in meinem soziales Umfeld, die meinen Therapiewunsch unterstützen.  | <input type="checkbox"/><br>stimmt | <input type="checkbox"/><br>stimmt nicht |
| 8. Ich kann meine Suchtmittelabstinenz auch außerhalb der Therapiezeiten (am Abend und an den Wochenenden) einhalten.   | <input type="checkbox"/><br>stimmt | <input type="checkbox"/><br>stimmt nicht |
| 9. Ich bin bereit, meine Angehörigen mit in die Therapie einzubeziehen.   | <input type="checkbox"/><br>stimmt | <input type="checkbox"/><br>stimmt nicht |
| 10. Ich bin bereit neben dem Therapieprogramm einmal die Woche eine Selbsthilfegruppe aufzusuchen.  | <input type="checkbox"/><br>stimmt | <input type="checkbox"/><br>stimmt nicht |

Sollten Sie mehrere Fragen mit „stimmt nicht“ beantwortet haben, so passt das Therapieprogramm der TASK möglicherweise nicht mit Ihren Vorstellung überein. Ein klärendes Gespräch in einer Suchtberatungsstelle sollten Sie dennoch in jedem Fall führen.

Bei Rückfragen steht auch das Team der TASK gern bereit.