



Fragebogen Sozialanamnese

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Termin:

Zu allen Fragen genügen stichwortartige Antworten.

Wer hat Ihnen vorgeschlagen, eine RPK Maßnahme zu beantragen?

Bitte geben Sie den für Sie zuständigen Rentenversicherungsträger (erkennbar auf jedem Schreiben der Rentenversicherung) und Ihre Versicherungsnummer an; ebenso Ihre Krankenkasse und Ihre Versicherungsnummer:

Deutsche Rentenversicherung Bund Hessen Knappschaft Bahn/See

anderer Regionalträger: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Haben Sie einen gesetzlichen Betreuer? Ja Nein

Name: _____

Anschrift: _____

Aufgabenkreise: _____

Haben Sie einen Sozialbetreuer (betreutes Wohnen)? Ja Nein

Name: _____

Träger: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Haben Sie aktuell ein Arbeitsverhältnis? Wenn nein, seit wann arbeiten Sie nicht mehr?

Von wann bis wann waren Sie das letzte Mal arbeitsunfähig (AU Bescheinigung)?

Sind Sie aktuell arbeitsunfähig? Ja Nein

Sind sie arbeitsuchend gemeldet? Ja Nein

Wenn ja, seit wann? _____

Beziehen Sie zurzeit Sozialleistungen?

Bürgergeld Rente

Grundsicherung Sonstiges: _____



Bitte beschreiben Sie Ihre derzeitige familiäre Situation.

Wie heißen Ihre Familienangehörigen / Ihr*e Partner*in, wie alt sind diese und welchen Beruf üben sie aus bzw. haben sie ausgeübt?

Bitte beschreiben Sie Ihre derzeitige Wohn- und Lebenssituation.

- Eigenes Haus Wer ist Eigentümer? ich selbst Eltern _____
 Eigentumswohnung Wer ist Eigentümer? ich selbst Eltern _____
 Mietwohnung Wer ist Hauptmieter? ich selbst Eltern _____

- Alleine WG
 Bei den Eltern Mit Partner*in
 Sonstige: _____

Gibt es Störfaktoren? Ja Nein
Wenn ja, welche?

Wann und wo wurden Sie psychologisch oder psychiatrisch behandelt?
Wo sind Sie derzeit in Behandlung (auch Hausarzt)?

von – bis / seit (Monat/Jahr)	Arzt, Psychotherapie, Klinik, etc.

Nehmen Sie aktuell Medikamente? Wenn ja, welche und in welcher Dosierung?



Haben Sie in der Vergangenheit Drogen, Alkohol und/oder Tabak konsumiert bzw. konsumieren Sie aktuell?

Drogen / Alkohol / Tabak	von - bis	Menge

Wie viele Stunden täglich verbringen Sie mit Computerspielen, Internetsurfen, Social Media (am Handy oder am Computer), etc.?

- unter 5 Stunden 6 – 10 Stunden 11 – 15 Stunden mehr als 15 Stunden

Kindheit und Jugend

Mit welchen Familienmitgliedern sind Sie aufgewachsen? Haben Personen die Familie verlassen oder sind hinzugekommen, wenn ja wer und wann?

Gab es einschneidende Erlebnisse in Ihrer Kindheit (positive oder negative)?

Hatten Sie Schwierigkeiten in der Schule? Wenn ja, welche?



Gab es Gewalterfahrungen in Ihrer Kindheit und Jugend?

Gibt es noch etwas Wichtiges zu Ihrer Kindheit und Jugend, die Sie uns noch mitteilen möchten?

Erwachsenenalter

Wie hat sich Ihre Lebenssituation entwickelt?

Z.B. Haben Sie bei Ihren Eltern oder mit anderen Personen zusammengewohnt? Gab es Umzüge? Waren Sie in Partnerschaften? Gab es einschneidende Erkrankungen (psychisch oder körperlich)?

Gab es einschneidende Erlebnisse in Ihrem Erwachsenenalter (positive oder negative)?



Gab es Gewalterfahrungen in Ihrem Erwachsenenalter?

Gibt es noch etwas Wichtiges zu Ihrem Erwachsenenalter, die Sie uns noch mitteilen möchten?

Rechtliches

Gab es in Ihrer Vergangenheit Strafverfahren, Führerscheinentzug, o. Ä.?
Wenn ja, welche und wann?
