

Gewünschte Betreuungsform: TWG BEW unklar

Datum der Bewerbung: _____

Gewünschte Aufnahme am: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Derzeitiger Aufenthaltsort/Meldeadresse: _____

Gewöhnlicher Aufenthaltsort (vor JVA oder stationärer Maßnahme): _____

Derzeitige Wohnform: eigene Wohnung Pension Untermiete
stationäre Einrichtung JVA Notschlafstelle

Telefonnummern: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vermittelnde Einrichtung (Beratungsstelle, PSB, Sozialdienst, etc.): _____

Betreuende Person i. d. Einrichtung: Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Gesetzliche*r Betreuer*in: Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Substitutionspraxis: _____

Ich habe mich für eine Frauen*Einrichtung entschieden, weil:

-
-

Familienstand: verheiratet ledig geschieden verwitwet
eheähnliche Gemeinschaft Sonstiges _____

Ich habe Kinder: ja nein

Wenn ja, wie viele? _____ Alter: _____

Wo leben die Kinder? _____

Gesundheit Bitte schreiben Sie Ihre Suchtgeschichte ausführlich in den Lebenslauf.

Hauptdiagnose Ihrer Suchterkrankung: _____

Als suchtkrank empfinde ich mich seit: _____

Substitution? ja nein

Wenn ja, welche Mittel? _____

Mit welchen sonstigen Medikamenten werden Sie zurzeit behandelt?

Haben Sie Infektionskrankheiten? ja nein

Wenn ja, welche?

Haben Sie weitere Erkrankungen? ja nein

Wenn ja, welche? Depression Persönlichkeitsstörung Schizophrenie
Psychose Posttraumatische Belastung ADHS/ADS
Essstörung Diabetes

Andere _____

Sind Sie diesbezüglich in fachärztlicher Behandlung? ja nein

Haben Sie diesbezüglich ärztlich verordnete Medikamente? ja nein

Wenn ja, welche?

Wann endete Ihre letzte Entgiftung? _____

Wann endete Ihre letzte stationäre Therapie? _____

Wann endete Ihr letzter Krankenhausaufenthalt (*nicht Entgiftung*)? _____

In welchen Zeiten lebten Sie abstinent?

Meine Fähigkeiten, was ich gut kann, meine Hobbies und Interessen:

Damit habe ich noch Probleme, das kann ich weniger gut:

Meine Ziele und Erwartungen an Prima Donna:

Bei Fragen und zur weiteren Abstimmung sind wir erreichbar unter: Tel.: 089/72449140
Fax.: 089/7194285

Muster für den Lebenslauf

Bitte orientieren sie sich an unten genannten Fragen und kennzeichnen Sie die Antworten mit den entsprechenden Nummern: BITTE DEN LEBENS LAUF GERNE IN STICHPUNKTEN AUF 1-2 SEITEN.

1. Wie sind Sie aufgewachsen?

Ihre Mutter: Beruf, Alter, Name, Beschreibung, Ihr Verhältnis zu ihr.

Ihr Vater: Beruf, Alter, Name, Beschreibung, Ihr Verhältnis zu ihm.

Bei wem sind Sie aufgewachsen, unter welchen Bedingungen?

2. Haben Sie Geschwister? Alter, Name, Art der Beziehung

3. Haben Sie Kinder? Alter, Name(n), Verhältnis zu ihnen

4. Welche Beziehungen hatten Sie bisher, wie sehen Ihre Partnerschaften heute aus? Wie ist Ihr Freundes- und Bekanntenkreis?

5. Wo und wie wohnen Sie? Wohnorte, Umzüge, Wohnform (z.B. allein, mit Familie oder anderen Personen). Wo und wie wohnen Sie jetzt?

6. Wie verlief Ihre Suchterkrankung?

Wann haben Sie angefangen? Welche Suchtmittel haben sie konsumiert (Illegale Drogen, Medikamente, Alkohol, Nikotin)? Haben Sie eine nicht stofflich gebundene Sucht, wie z.B. Spielsucht oder eine Ess-Störung?

7. Welche bisherigen Therapieerfahrungen oder Erfahrungen mit dem Suchthilfesystem haben Sie? Welche Behandlungen haben Sie absolviert?

8. Waren Sie im Gefängnis? Wenn ja, weshalb und wie lange? Was haben Sie noch offen? Stehen Sie unter Bewährung oder Führungsaufsicht?

9. Haben Sie körperliche oder seelische Krankheiten zusätzlich zu Ihrer Suchterkrankung?

10. Wie verlief Ihre schulische und berufliche Entwicklung? – Schule, Beruf, Ausbildung, Ihre derzeitige Erwerbssituation