

EIGENBERICHT – SELBSTAUSKUNFT

Den stationären Aufenthalt in der sysTelios Klinik verstehen wir als einen therapeutischen Kooperationsprozess. Wir möchten Ihnen wertschätzend und empathisch begegnen, als einzigartigem Menschen mit individuellen Bedürfnissen in der aktuellen Lebenssituation. Wir möchten Sie gern dabei unterstützen, Ihre Ziele zu erreichen und Ihre dafür hilfreichen Ressourcen wieder zur Entfaltung zu bringen.

Dafür sind bestimmte Informationen für uns hilfreich. Deshalb bitten wir Sie um diesen kurzen, gern auch stichpunktartig ausgefüllten Eigenbericht. Er ist die Grundlage für unser gemeinsames Vorgespräch, in dem wir auch Fragen klären können, zu denen Sie möglicherweise momentan nur wenig schreiben können.

In der nächsten Zeit nehmen wir telefonisch Kontakt mit Ihnen auf, um Ihren Aufenthalt unsererseits gut vorzubereiten und Ihre Fragen an uns zu besprechen.

Bitte teilen Sie uns mit, in welchem Zeitfenster und unter welcher Telefon-Nummer wir Sie persönlich direkt erreichen können.

Name:

Zeitfenster:

Telefon:

Bitte senden Sie den ausgefüllten Eigenbericht an:

sysTelios Klinik
Aufnahme-Team
Am Tannenberg 17
69483 Wald-Michelbach
Deutschland

Vielen Dank!

1. Aktuelle Situation und Symptomatik

Welches aktuelle Erleben veranlasst Sie zu diesem Klinikaufenthalt? Was hat aus Ihrer Sicht dazu geführt? Beeinträchtigen Symptome Ihr alltägliches Leben? Wenn ja, welche? Konnten Sie schon erfolgreich Einfluss darauf nehmen? Falls ja, wie?

2. Vorgeschichte

Was waren prägende Lebensereignisse? Wie haben Sie Ihre Familienatmosphäre und Ihre persönliche sowie berufliche Entwicklung erlebt? Welche ambulanten oder stationären therapeutischen Vorerfahrungen haben Sie?

3. Ressourcen

Was soll sich während des stationären Aufenthaltes nicht ändern, weil Sie es jetzt schon als wertvoll und hilfreich erleben? Was finden Sie gut an sich? Was macht Ihnen Freude? Was sind Ihre Kraftquellen?

4. Ziele, Visionen

Welche Wünsche haben Sie an einen Aufenthalt und an uns? Gibt es Ihrerseits auch Befürchtungen oder Sorgen? Wofür würden Sie den Aufenthalt gern nutzen? Wie viel Zeit steht Ihnen zur Verfügung?

d) Rauchen Sie?

Wieviel?

seit wann?

e) Trinken Sie Alkohol? Wieviel und wie oft?

f) Haben Sie Erfahrung mit der Einnahme von Drogen? Welche?

g) Haben Sie Allergien?

h) Nehmen Sie Vorsorgeuntersuchungen in Anspruch? Wann zuletzt?
(z.B. Darmspiegelung, gynäkologische und urologische Vorsorge?)

i) Ist Ihr Impfstatus bekannt bzw. aktuell?

j) Gynäkologische Vorgeschichte

Waren Sie schon einmal schwanger?

Wie sind die Geburten verlaufen?

Gab es Fehlgeburten oder Abbrüche?

Wie verhüten Sie?

Wie war das letzte Vorsorgeergebnis?

Wann war Ihre allererste Periode?

Wann war Ihre letzte Periode?

k) Gibt es in Ihrer Familie Erkrankungen?

(Bluthochdruck, Herz-Kreislauf-Krankheiten, Krebserkrankungen, Suchterkrankungen, seelische Erkrankungen usw.)

Eltern	Geburtsjahr	Erkrankung

Großeltern	Geburtsjahr	Erkrankung

Geschwister	Geburtsjahr	Erkrankung

Kinder	Geburtsjahr	Erkrankung

l) eigene Suizidalität

Hatten oder haben Sie lebensüberdrüssige Gedanken?

Gab es Pläne oder aktive Handlungen für einen Suizidversuch? Wann?