

--	--	--

Nr.: Einrichtung

--	--	--

Nr.: Klient\*in

## Einzelkontaktbogen – Verlauf

Seite 1

<b>3.0</b>	<b>Einzelkontakt am:</b>
------------	--------------------------

<b>3.1</b>	es handelt sich um den wievielten Kontakt in der laufenden Maßnahme	<u>Anzahl:</u>	
------------	---	----------------	--

<b>3.2</b>	<b>Welche Einzelmaßnahmen dieser Beratungsstelle wurden während der Betreuung durchgeführt</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
3.2.1	Beratung im Einzelkontakt (in der Einrichtung)		
3.2.2	Beratung mit Ehepartner/in (in der Einrichtung)		
3.2.3	Beratung mit anderen Angehörigen (in der Einrichtung)		
3.2.4	Beratung im Gruppengespräch (in der Einrichtung)		
3.2.5	ambulante Behandlung (Reha) in eigener Einrichtung – Einzelkontakte		
3.2.6	ambulante Behandlung (Reha) in eigener Einrichtung – Gruppenkontakte		
3.2.7	aufsuchende Arbeit im beruflichen Umfeld (z.B. Arbeitsplatz)		
3.2.8	aufsuchende Arbeit im privaten Umfeld (z.B. Hausbesuch, Café)		
3.2.9	Begleitung des/der Klienten*in zu externen Stellen (z.B. Behörden, Casino)		
3.2.10	sonstige Maßnahmen		

<b>3.3</b>	<b>Themen der Beratung</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
3.3.1	Schulden		
3.3.2	soziale Kontakte (Freunde, Bekannte,...)		
3.3.3	familiäre Kontakte		
3.3.4	Arbeit/Ausbildung		
3.3.5	gesundheitliche Situation		
3.3.6	Freizeit		
3.3.7	Wohnen		
3.3.8	Selbsthilfe		
3.3.9	justiziabler Bereich		
3.3.10	gesetzliche Betreuung		
3.3.11	<p>Im Bedarfsfall können Sie weitere Themen angeben:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		

<b>3.4</b>	<b>überwiegendes zeitliches Glücksspielverhalten seit dem letzten Kontakt</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
3.4.1	kein wöchentliches Spielen		
3.4.2	1mal wöchentlich		
3.4.3	2mal wöchentlich		
3.4.4	3mal wöchentlich		
3.4.5	mehr als 3mal		
3.4.6	Ø Stundenanzahl pro Spielphase		

--	--	--

Nr.: Einrichtung

--	--	--

Nr.: Klient\*in

## Einzelkontaktbogen – Verlauf

Seite 2

<b>3.5</b>	<b>Kooperation während der Betreuung mit</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
3.5.1.1	Familie		
3.5.1.2	gesetzliche Betreuung		
3.5.2	Arbeitgeber, Betrieb, Schule		
3.5.3	Selbsthilfegruppe		
3.5.4	ärztliche oder psychotherapeutische Praxis		
3.5.5	niedrigschwellige Einrichtung (Notschlafstelle, Konsumraum, Streetwork etc.)		
3.5.6	Beratungs- und/oder Behandlungsstelle, Fachambulanz		
3.5.7	Institutsambulanz		
3.5.8	ambulant Betreutes Wohnen		
3.5.9	Arbeits- und Beschäftigungsprojekt		
3.5.10	Krankenhaus/Krankenhausabteilung		
3.5.11	teilstationäre Rehabilitationseinrichtung		
3.5.12	stationäre Rehabilitationseinrichtung		
3.5.13	Adaptionseinrichtung		
3.5.14	teilstationäre Einrichtung der Sozialtherapie (Tagesstätte etc.)		
3.5.15	stationäre Einrichtung der Sozialtherapie		
3.5.16	Pflegeheim		
3.5.17	internen oder externen Diensten zur Beratung/Behandlung im Straf- / Maßregelvollzug		
3.5.18	Sozialpsychiatrischer Dienst		
3.5.19.1	Schuldnerberatungsstellen		
3.5.19.2	Verbraucherinsolvenzberatungsstellen		
3.5.19.3	andere Beratungsdienste (Ehe-, Familien-, Erziehungsberatung, ...)		
3.5.20	Einrichtung der Jugendhilfe/Jugendamt		
3.5.21	Soziale Verwaltung (Sozialamt, Wohnungsamt, Gesundheitsamt)		
3.5.22	Arbeitsagentur/ Arbeitsgemeinschaft (ARGE)/Job-Center		
3.5.23	Straßenverkehrsbehörde/Führerscheinstelle		
3.5.24	Justizbehörden/Bewährungshilfe		
3.5.25	Kosten-, Leistungsträger		
3.5.26	sonstige		
<b>3.6</b>	<b>fortsetzende Maßnahmen vereinbart</b>	ja	nein

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!