## Vermerk über das Ergebnis des Erstgespräches als Anlage zum Personalblatt

Name	Vorname	Justizvollzugsanstalt:
Geburtsdatum	Buchnummer	
Ist eine Verständigung möglic		Ja Nein
(Anmerkung: Bei Sprachbarriere It. Mer	ein Dolmetscher herangezogen	ı? Ja ∐ Nein ∐
,	eiten zu regeln (Angehörige, Ha	ustiere, etc.?)
		Ja 🗌 Nein 🗌
Bemerkungen:		
I. <u>Angaben der/des</u>	s Inhaftierten:	
(Psychische Auffälligkeiten u	nd Risikofaktoren)	
1. Allgemeine Angaben:		
Sind Sie zum ersten Mal inha	aftiert? Ja 🗌	Nein
Liegen bei Ihnen aktuell grav	vierende Probleme vor (z.B. fina	ınziell, beruflich, familiär).
	Ja 🗌	Nein
Waren Sie vor der Inhaftierur	ng ohne festen Wohnsitz?	
	Ja 🗌	Nein
Bemerkungen:		
2. Soziale Bindungen:		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	t (z.B. Verlust der persönlichen	Bindungen)?
	Ja 🗌	Nein
3. Deliktbezogene Informatio	<u>on:</u>	
Rechnen Sie mit einer mehrja	ährigen Haftstrafe?	
	Ja 🗌	Nein
Befinden Sie sich wegen des	s Vorwurfs einer gefährlichen Ge	ewalttat (Tötungs- oder
Sexualdelikt) in Haft?	Ja 🗌	Nein 🗌
Bemerkungen:		
4. Gesundheitliche und psycl	hische Aspekte:	
Bestehen aktuell gesundheitl	liche Probleme?	
	Ja 🗌	Nein
Liegen bei Ihnen psychische	(Vor-)Erkrankungen vor?	
	Ja 🗌	Nein
Bemerkungen:		
5. Suchtproblematik:		
Erwarten Sie Entzugserschei	inungen? Ja 🗌	Nein
Bei ja, im Zusammenhang m	it welchen Stoffen?	
Heroin?  Kokain?	Alkohol? Medikamente?	☐ Andere? ☐
Bemerkungen:		

Haben Sie in den letzten Mona	en regelmäßig D	rogen konsumie	rt?		
	Ja 🗌		Nein 🗌		
6. Suizidalität:					
Gab es frühere Suizidversuche	_		Nein		
Gab es in Ihrer Familie Suizidve	ersuche? Ja ∐ Ja ∏		Nein 📙		
Haben Sie Suizidgedanken?			Nein _		
Haben Sie akute Suizidabsichte	en? Ja ∐		Nein _		
Bemerkungen:					
II. <u>Wahrnehmungen c</u>	er/des Bediens	teten:			
Beobachtete Auffälligkeiten, Äu	ßerungen, erster	Eindruck der/de	s Inhaftierten:		
Wirkt die/der Inhaftierte	ängstlich		Ja 🗌 Nein 🗀	]	
	deprimiert		Ja 🗌 Nein 🗀	]	
	gleichgültig		Ja 🗌 Nein 🗀	]	
	aggressiv		Ja 🗌 Nein 🗀	]	
	erregt		Ja 🗌 Nein 🗀	]	
	psychisch auffä	illig	Ja 🗌 Nein 🗀	]	
	sozial isoliert		Ja 🗌 Nein 🗀	]	
	gesundheitlich	beeinträchtigt	Ja 🗌 Nein 🗀	]	
Bemerkungen:					
Bestehen nach Überprüfung der genannten Faktoren oder dem persönlich gewonnenen Eindruck Hinweise auf Suizidalität?  Ja Nein Bemerkungen:  IV. Empfohlene oder veranlasste Sofortmaßnahme: Anordnung der gemeinschaftlichen Unterbringung (bei Unterbrechung: Umschluss oder Beobachtung in unregelm. zeitl. Abständen von nicht mehr als 15 Min. Dauer) Beobachtung in unregelmäßigen zeitlichen Abständen von nicht mehr als 15 Min. Dauer (ohne den Einsatz von Videotechnik) Beobachtung in unregelmäßigen zeitlichen Abständen von nicht mehr als 15 Min. Dauer (unter Einsatz von Videotechnik) Entzug gefährlicher Gegenstände Unausgesetzte Beobachtung mittels Videotechnik im Haftraum Unterbringung in einem besonders gesicherten Haftraum ohne gefährdende Gegenstände (mit ununterbrochener Beobachtung) Fesselung/Fixierung (die unzutreffende Alternative ist zu streichen)					
Weitere Sofortmaßnahmen/Ber	nerkungen:				
Der Flyer zur Suizidprävention wurde der/dem Inhaftierten angeboten.					
Datum/Uhrzeit (Unterschrift)	Name	in Blockschrift	Dienstbezeichn	nung	