
Fragebogen zur Medizinisch-Psychologischen Untersuchung

Jahr: 2022

1. Angaben zur Person

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Schulabschluss	
erlernter Beruf	
derzeit ausgeübte Tätigkeit	
Arbeitslos	Ja / Nein
Familienstand	
Beruf des Ehepartners	
Anzahl der Kinder:	

Schildern Sie bitte mit eigenen Worten, wie Sie einen normalen Wochentag verbringen:

Freizeitgestaltung, Hobbys:

2. Gesundheitsvorgeschichte

Leiden oder litten Sie an einer der folgenden Krankheiten oder Gesundheitsstörungen

Häufige Erkältungskrankheiten	Ja	Nein
Häufige Kopfschmerzen	Ja	Nein
Magen-Darm-Erkrankungen (Entzündungen, Geschwüre)	Ja	Nein
Erhöhter Blutzucker	Ja	Nein
Herzschmerzen	Ja	Nein
Rückenbeschwerden	Ja	Nein
*Sonstige Erkrankungen bzw. Beschwerden (z.B. Diabetes)	Ja	Nein
*Eingeschränkte Bewegungsfähigkeit des Kopfes, der Arme und Beine	Ja	Nein
*Eingeschränktes Hörvermögen	Ja	Nein
*Eingeschränktes Sehvermögen (Benutzen Sie beim Lesen und/oder Autofahren eine Sehhilfe?)	Ja	Nein
*Dauerhafte gesundheitliche Schädigungen durch Unfälle Fragen zum Konsumverhalten	Ja	Nein

Weitere Fragen zum Themenkomplex Gesundheit:

Haben Sie in den letzten sechs Monaten Schmerzmittel zu sich genommen, wenn ja, warum und welche?	Ja	Nein
Haben Sie in den letzten zwölf Monaten Schlaf-, Beruhigungs- oder Aufputschmittel o.ä. zu sich genommen, wenn ja, welche?	Ja	Nein
Haben Sie jemals legale oder illegale Rauschmittel/ Drogen konsumiert, wenn ja, wann und welche?	Ja	Nein
Kommen Sie während der Ausübung Ihres Berufs aktiv mit Chemikalien/ gesundheitsschädlichen Stoffen in Kontakt, wenn ja,	Ja	Nein

welchen?		
----------	--	--

Weitere Erkrankungen (z. B. Rheuma/ Gicht/ Nerven/ Lungen/ Nierenkrankheiten/
Blutzuckerkrankheiten usw.

3. Fragen zur Fahrerlaubnis

1. Wann haben Sie Ihre Fahrerlaubnis erworben? Welche Klasse?

2. Wurden vor Anordnung der medizinisch-psychologischen Untersuchung bereits Fahrverbote gegen Sie verhängt? Wenn ja, für wie lange und aus welchen Gründen?

3. Wurde Ihnen vor Anordnung der medizinisch-psychologischen Untersuchung bereits schon einmal die Fahrerlaubnis entzogen? Wenn ja, wurde Ihnen Ihre Fahrerlaubnis wieder ausgehändigt?

4. Wieviele Kilometer sind Sie schätzungsweise in den letzten 12 Monaten gefahren?

5. Sind Sie bereits zuvor als Verkehrsteilnehmer auffällig geworden (z.B. durch Unfälle)?

6. Wenn ja, standen Sie bei diesen Unfällen unter Alkoholeinfluss?

7. Welche Strafen folgten auf die von Ihnen verursachten Unfälle?

8. Laufen aktuelle Strafverfahren gegen Sie?

9. Wurden Sie schonmal zu einer amtlich anerkannten medizinisch-psychologischen Untersuchung vorgeladen?

10. Wie würden Sie Ihr Fahrverhalten/ Ihren Fahrstil beschreiben?

4. Fragen zum Konsum von Alkohol (eine Einheit Glas Alkohol: 0,2 l Bier, 0,1 l Wein/ Sekt, 0,02 l Schnaps)

1. Wieviel Glas Alkohol tranken Sie vor der Fahrt, die letztendlich zu Ihrem Führerscheinverlust bzw. zu der heutigen MPU führte?

2. Haben Sie während des Fahrens die Folgen/ Auswirkungen Ihres Alkoholkonsums gespürt?

3. Wieviele Kilometer fuhren Sie, bis Sie sich der Folgen/ Auswirkungen Ihres Alkoholkonsums bewusst wurde?

4. Wie hoch war Ihr Promillegehalt?

5. Endete die Fahrt durch einen Unfall?

6. Haben Sie bereits zuvor unter Alkoholeinfluss aktiv am Straßenverkehr durch Führung eines Kraftfahrzeugs teilgenommen?

5. Fragen zum Konsum von weiteren Genussmitteln

1. Trinken Sie regelmäßig koffeinhaltigen Kaffee? Wenn ja, wie hoch ist Ihr Tagesdurchschnitt?

2. Rauchen Sie regelmäßig nikotinhaltige Zigaretten, Zigarren oder Pfeifen? Wenn ja, wie hoch ist Ihr Tagesdurchschnitt?
