

## **SPIR – Halbstrukturiertes klinisches Interview zur Erhebung einer “spirituellen Anamnese”**

Das Akronym **SPIR** dient dazu, sich die vier Schritte bei der Erfassung spiritueller Bedürfnisse und Ressourcen zu vergegenwärtigen:

**S**pirituelle und Glaubens-Überzeugungen  
**P**latz und Einfluss, den diese Überzeugungen im Leben des Patienten einnehmen  
**I**ntegration in eine spirituelle, religiöse, kirchliche Gemeinschaft / Gruppe  
**R**olle des Arztes: Wie soll der Arzt mit spirituellen Erwartungen und Problemen des Patienten umgehen?

Die folgenden Standardfragen sollen im Verlauf des Gesprächs dem Sprachgebrauch des Patienten angepasst werden. Zur Vermeidung von Missverständnissen sollte herausgefunden werden, ob dem Patienten Begriffe wie “spirituell” oder “religiös” bekannt sind und wie er sie verwendet. Ähnliches gilt für Kirche / Gemeinschaft / Gemeinde / Gruppe usw., je nachdem, wie der Patient über seine diesbezüglichen Bindungen zu sprechen in der Lage ist.

**S:** Würden Sie sich im weitesten Sinne als gläubigen (religiösen/spirituellen) Menschen betrachten?  
● In wen oder in was setzen Sie Ihre Hoffnung?  
Woraus schöpfen Sie Kraft?  
Gibt es etwas, das Ihrem Leben einen Sinn verleiht? Welche Glaubensüberzeugungen sind für Sie wichtig?

**P:** Sind die Überzeugungen, von denen Sie gesprochen haben, wichtig für Ihr Leben und für Ihre gegenwärtige Situation?  
● Welchen Einfluss haben diese Überzeugungen darauf, wie Sie mit sich selber umgehen und in welchem Maß Sie auf Ihre Gesundheit achten?  
Wie haben Ihre spirituellen und Glaubens-Überzeugungen Ihr Verhalten während dieser Erkrankung bestimmt?  
Welche Rolle spielen Ihre Überzeugungen dabei, dass Sie wieder gesund werden?

**I:** Gehören Sie zu einer spirituellen oder religiösen Gemeinschaft (Gemeinde, Kirche, spirituelle Gruppe)?  
● Bedeutet dies eine Unterstützung für Sie? Inwiefern?  
Gibt es eine Person oder Gruppe von Leuten, die Ihnen wirklich viel bedeuten und die wichtig für Sie sind?

**R:** Wie soll ich als Ihr Arzt / Seelsorger / Krankenschwester usw. mit diesen Fragen umgehen?  
● Wer ist Ihr wichtigster Gesprächspartner in Bezug auf spirituelle und Glaubens-Überzeugungen?  
Welche Rolle sollen diese Überzeugungen in der ärztlichen Behandlung spielen?  
Spirituelle und Glaubens-Fragen sind für Krank- und Gesundsein ein wichtiger Bereich. Haben Sie den Eindruck, dass wir über Ihre Überzeugungen so gesprochen haben, wie Sie es sich wünschen?  
Möchten Sie etwas hinzufügen?

© E. Frick, S. Weber und G.D. Borasio 2002

Frick, E., Riedner, C., Fegg, M. J., Hauf, S. & Borasio, G. D. (2006). A clinical interview assessing cancer patients' spiritual needs and preferences. *European Journal of Cancer Care*, 15:238-243.

Xerokopien mit Quellenangabe erwünscht. Keine elektronische Publikation ohne Zustimmung der Autoren.