

Liebe Patientin, lieber Patient,

Sie haben den Wunsch, bei mir eine psychotherapeutische Behandlung zu beginnen. Um mir zu Beginn der Behandlung ein möglichst umfassendes Bild von Ihnen, Ihrem aktuellen Befinden und Ihrer Lebensgeschichte machen zu können, bitte ich Sie um Ihre Mithilfe, indem Sie den folgenden Fragebogen ausfüllen. Selbstverständlich können und werden wir die einzelnen Bereiche im persönlichen Gespräch gemeinsam besprechen. Sprechen Sie mich an, wenn Ihnen eine Frage unklar ist oder Sie Schwierigkeiten bei der Beantwortung haben.

Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Mithilfe

Angaben zur Person

Erster Buchstabe Ihres Nachnamens _____ sowie Ihr Geburtsdatum bitte _____

Angaben zu Ihren aktuellen Beschwerden, Problemen

Beschreiben Sie bitte mit eigenen Worten die wichtigsten Beschwerden und Probleme. _____

Wann traten diese Beschwerden erstmals auf? (bitte geben Sie den ungefähren Zeitraum und falls möglich einen Ort an, an dem die Probleme erstmals auftraten) _____

Gab es seitdem Zeiten, in denen es Ihnen gut ging? Ja Nein

Wenn ja, wann, wie lange und unter welchen Bedingungen war das? _____

Gab es zum Zeitpunkt des erstmaligen Auftretens Ihrer Beschwerden oder kurz davor irgendetwas Bedeutsames? Hat sich in Ihrem Leben etwas verändert oder gab es eine anhaltende Belastung? Wenn ja, was war das? _____

Manchmal treten psychische Beschwerden in bestimmten Situationen oder an bestimmten Orten auf. Bitte geben Sie an, um welche Situationen oder Orte es sich dabei handelt.

Typische Situationen _____

Typische Orte _____

Wie häufig treten Ihre Beschwerden auf? _____

Bitte beschreiben Sie, wie Sie auf Ihre Beschwerden reagieren

Wie reagiert Ihr Körper darauf?

Was denken Sie in dem Moment?

Was fühlen Sie dann?

Was tun Sie dann?

Was tun andere Personen ?

Psychische Beschwerden belasten fast immer die verschiedensten Lebensbereiche. Wie ist dies bei Ihnen? Welche Auswirkungen haben Ihre Beschwerden?

Auf Partnerschaft und Familie

Auf Schule oder Beruf

Auf den Freundes- und Bekanntenkreis

Auf Freizeitaktivitäten

Auf andere Bereiche (bitte angeben welche)

Manchmal gibt es etwas, was einen Menschen hilft, besser mit Beschwerden zurecht zu kommen. Kennen Sie dies von sich? Wenn ja, worum handelt es sich dabei?

Sind Sie wegen Ihrer Beschwerden derzeit krankgeschrieben? Ja Nein

Haben Sie eine Rente beantragt? Ja Nein

Was denken Sie, sind die Hauptursachen Ihrer Beschwerden?

Was möchten Sie in der Therapie hier erreichen?

Sind oder waren Sie wegen Ihrer Beschwerden in ärztlicher oder psychologischer Behandlung, im Krankenhaus, zur Kur (wenn ja, wann, wie lange, was hat sich für Sie aufgrund dessen verändert)?

Im Folgenden möchte ich Ihnen noch einige Fragen zu Ihrer Lebensgeschichte, Herkunftsfamilie und zu Ihren aktuellen Lebensbedingungen stellen.

Wo sind Sie aufgewachsen? Eltern Großeltern woanders

Wenn woanders, wo?

Wie würden Sie den Ort beschreiben, an dem Sie aufwuchsen? Dorf Kleinstadt Großstadt

Wenn Sie nicht bei Ihren Eltern aufgewachsen sind, welche Gründe gab es dafür und wie haben Sie selbst dies erlebt?

Angaben zur Mutter oder weiblichen Bezugsperson

Alter oder Geburtsjahr

Berufliche Tätigkeit
(Art und Umfang während Ihrer Kindheit)

Wie war Ihr Verhältnis in der Kindheit?

Wie ist Ihr Verhältnis heute?

Wie würden Sie Ihre Mutter beschreiben?

Angaben zum Vater oder männlichen Bezugsperson

Alter oder Geburtsjahr

Berufliche Tätigkeit
(Art und Umfang während Ihrer Kindheit)

Wie war Ihr Verhältnis in der Kindheit?

Wie ist Ihr Verhältnis heute?

Wie würden Sie Ihren Vater beschreiben?

Beschreiben Sie das Verhältnis Ihrer Eltern oder Bezugspersonen untereinander

Angaben zu Geschwistern (je eine Spalte pro Geschwister, bei mehr als zwei, bitte Extrablatt)

Alter oder Geburtsjahr		
Geschlecht		
Berufliche Tätigkeit		
Wie war Ihr Verhältnis in der Kindheit?		
Wie ist Ihr Verhältnis heute?		
Wie würden Sie sie beschreiben?		

Beschreiben Sie Ihre Kindheit mit eigenen Worten

Angaben zu Kindergarten, Schule, Beruf und sexueller Entwicklung

Haben Sie einen Kindergarten besucht? Ja Nein

Wenn ja, von wann bis wann? Vom Lebensjahr bis zum Lebensjahr

Wie haben Sie die Zeit erlebt?

Wann sind Sie eingeschult worden? Im Jahr

Welche Schulen haben Sie besucht? (Art der Schule, Zeitraum und Abschluss)

Gab es während dieser Zeiten besondere Ereignisse?

Wie war Ihr Verhältnis zu anderen Kindern und Mitschülern?

Wie war Ihr Verhältnis zu Erziehern und Lehrern?

Welche Berufsausbildung haben Sie gemacht?

Wie war/ist Ihr Verhältnis zu Kollegen und Vorgesetzten?

Gab es Zeiten von Arbeitslosigkeit?

Wie ist Ihre berufliche Situation heute?

Angaben zum sexuellen Bereich

Wie war die Einstellung Ihrer Eltern zur Sexualität, wurden Sie aufgeklärt, wurde über sexuelle Themen gesprochen?

Wann und durch wen haben Sie zum ersten Mal von sexuellen Dingen gehört, und wann wurden Ihnen Ihre eigenen sexuellen Gefühle das erste Mal bewusst? Wann hatten Sie erste sexuelle Kontakte mit anderen?

Können Sie Ihre Sexualität genießen?

Gab oder gibt es für Sie unangenehme sexuelle Erlebnisse (wenn ja, welche)?

Nun möchte ich Ihnen noch einige Fragen zu Ihrer derzeitigen Lebenssituation stellen.

Angaben zum Familienstand (bitte ankreuzen und ggfs. näher erläutern)

Ledig

Partnerschaft

getrennt

sonstiges

Wenn Sie in einer Partnerschaft leben machen Sie bitte folgende Angaben

Alter des Partners Seit wann besteht die Partnerschaft?

Bitte beschreiben Sie mit Ihren eigenen Worten die Beziehung

Haben Sie zuvor in einer Partnerschaft gelebt? Ja Nein

Wenn ja, wann war das und warum wurde diese Partnerschaften beendet?

Angaben zu Kindern

Haben Sie Kinder? Ja Nein

Wenn ja, bitte machen Sie einige Angaben zu Ihren Kindern (Alter, Geschlecht, kurze Beschreibung)

Angaben zur Wohnsituation

Wie wohnen Sie? (Miete, Eigentum, WG etc.)

Leben Sie allein oder mit anderen zusammen?

Angaben zu Freizeitaktivitäten

Wie verbringen Sie Ihre Freizeit? Haben Sie Hobbies?

Was tun Sie gerne? Wo oder Wie können Sie zur Ruhe kommen, Kraft auftanken, entspannen?

Weitere, ergänzende Angaben

Habe ich irgendetwas Wichtiges vergessen? Gab es in Ihrem bisherigen Leben wichtige Lebensereignisse, die nicht abgefragt wurden? Ganz gleich ob positiv oder negativ, ergänzen Sie dies dann bitte.

Bitte beantworten Sie nun noch einige Fragen zu Ihrer aktuellen Befindlichkeit. Bitte kreuzen Sie jeweils an, was noch am ehesten auf Sie und Ihre Situation jetzt bzw. in den letzten Wochen zutrifft.

Angaben zum körperlichen Befinden und zu Krankheiten allgemein

Im letzten halben Jahr habe ich mich körperlich überwiegend

sehr gesund gesund teils-teils krank sehr krank gefühlt.

Ich hatte folgende körperliche Beschwerden (bitte angeben, falls Sie sich nicht gesund gefühlt haben).

Wie häufig waren Sie im letzten Monat bei einem Arzt? _____ mal

Welche Ärzte waren das? (z.B. Hausarzt, Facharzt für ...)

Wie häufig waren Sie im letzten Jahr krankgeschrieben?

Wie viel Tage der Arbeitsunfähigkeit waren das insgesamt?

Angaben zum psychischen Befinden

Im letzten halben Jahr habe ich mich psychisch überwiegend

sehr gesund gesund teils-teils krank sehr krank gefühlt.

Wie würden Sie Ihre aktuelle Situation einschätzen?

sehr gut gut teils-teils schlecht sehr schlecht

Angaben zum Konsum von Alkohol, Zigaretten, Medikamenten, anderen Substanzen

Wie oft trinken Sie alkoholische Getränke?

nie einmal zweimal dreimal vier- oder mehrmals wöchentlich

Wie viel trinken Sie dann? (Als Maßeinheit gilt ein Glas)

1-2 3-4 5-6 7-8 mehr

Welche Art von Getränken?

Rauchen Sie bzw. wie häufig rauchen Sie?

Nie ab und zu am Wochenende täglich

Wie viele Zigaretten o.ä. rauchen Sie dann? unter 10 10-20 mehr

Nehmen Sie Medikamente ein, die Sie vom Arzt verordnet bekommen? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Nehmen Sie Medikamente oder andere Substanzen ein, die Sie nicht vom Arzt verordnet bekommen?

Ja Nein Wenn ja, um was handelt es sich?

Wie häufig nehmen Sie diese Substanzen zu sich?

monatlich wöchentlich täglich Sonstiges:

Danke für Ihre Mitarbeit!