

Fragebogen zur Vorbereitung des Interviews

Liebe Patientin, lieber Patient,

dieser Fragebogen soll dazu dienen, Informationen über Ihre Lebensgeschichte zu erhalten. Bedenken Sie, dass die Daten auf jeden Fall streng vertraulich behandelt werden und ich der ärztlichen Schweigepflicht unterliege. Niemand wird Einblick in diesen Fragebogen bekommen. Sollten Sie eine Frage nicht beantworten wollen, ist das natürlich möglich. Falls Ihnen der vorgegebene Platz nicht ausreicht können Sie auch einen gesonderten Bogen zur Beantwortung verwenden (**bitte keine Rückseite beschriften, mit schwarzem Stift ausfüllen**).

Vorname u. Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel. mobil: _____ E-Mail: _____

Symptome

Bitte unterstreichen Sie die Beschwerden, die aktuell auf Sie zutreffen.

Schmerzen – Schlafstörungen – Arbeitsstörungen – Ängste – Traurigkeit – Depression – Suizidgedanken – Suizidversuche – Unsicherheit – Minderwertigkeitsgefühle – Angst vor Menschen – erröten – Zittern – Kloßgefühl – Angst Alleinsein – körperliche Beschwerden – sexuelle Schwierigkeiten – Stimmungsschwankungen – Sprachstörungen – Panikzustände – Partnerschaftsprobleme – Tagträume – Grübeln – Verfolgungsgedanken – Überempfindlichkeit – Katastrophenphantasien – Ohnmachtsanfälle – Angst vor Höhen – Angst vor geschlossenen Räumen – Schuldgefühle – innere Anspannung – Gereiztheit – Aggressivität – Prüfungsangst – Schwindel – Herzbeschwerden – ständige Unruhe – Kopfschmerzen – Übelkeit – Magen-Darm-Beschwerden – Benommenheit – das Gefühl, neben sich zu stehen – Bewegungsmangel – Zwänge – Spielsucht – Arbeitssucht – Kontaktprobleme – Missbrauch von Medikamenten – Alkoholmissbrauch – Konsumieren illegaler Drogen – Schwierigkeiten, sich abzugrenzen – Lustlosigkeit – Antriebslosigkeit – Interessenverlust – Überforderung – Unterforderung – Entscheidungsprobleme – finanzielle Probleme – Abhängigkeiten – Konzentrationsschwierigkeiten – Gedächtnisprobleme – Probleme mit Vorgesetzten – Störung des Essverhaltens – Gewichtsverlust – Gewichtszunahme – Appetitverlust – gesteigerter Appetit – unkontrollierte Wutausbrüche.

Sonstiges:

Welcher konkrete Anlass führte zur Entscheidung, eine Therapie zu beginnen?

Bitte beschreiben Sie das aktuelle Problem, das Sie hierher führt.

Beschwerden in der Kindheit und Jugend bis zum 18. Lebensjahr (unterstreichen)

Nägelkauen – Haare ausreißen- Tics – Einnässen – Einkoten – Anfallsleiden – Krämpfe – Schlafwandeln – nächtliches Schreien – Entwicklungsverzögerung – vorzeitige Entwicklung – Wachstumsstörung – Übergewicht – Untergewicht – Essstörungen (z.B. Magersucht oder Ess-Brech-Sucht usw.) – Selbstverletzungen – sexuelle Auffälligkeiten – Stehlen – Lügen – Zündeln – Ausreißen – Schule schwänzen – Konzentrationsstörungen – Lispeln – Stottern – andere Sprachstörungen – Lese-, Rechen- oder Schreibschwierigkeiten – Kopfschmerzen – Kreislaufbeschwerden – Magen-Darm-Beschwerden – Übelkeit – Missbrauch von Medikamenten – Alkoholmissbrauch – Konsumieren illegaler Drogen – Tagträume – Allergien – Asthma – Atembeschwerden – Leistungsschwankungen – Minderwertigkeitsprobleme – Kontaktprobleme – Unselbstständigkeit – Ängste – Zwänge – Ordnungsdrang – Schlampigkeit – Distanzlosigkeit – Kasperlverhalten – aggressives Verhalten – Trotz – Eifersucht – Selbstmordäußerungen - Traurigkeit Sonstiges:

Familie

Alter der Mutter bei Ihrer Geburt: _____

Ausgeübter Beruf der Mutter bei Ihrer Geburt und danach:

Beschreiben Sie bitte die Beziehung zur Mutter bzw. das vorherrschende Verhalten Ihrer Mutter in der Kindheit und Jugend, auch Ihnen gegenüber (z. B. liebevoll, freundlich, lustig, dominant, gewalttätig).

Meine Mutter war immer...

Meine Mutter hat mir vermittelt, dass...

Was ich mir von meiner Mutter gewünscht hätte...

Falls Ihre Mutter verstorben ist: Wann und woran? Wie kamen Sie danach in Ihrem Leben zurecht?

Alter des Vaters bei Ihrer Geburt: _____

Ausgeübter Beruf des Vaters bei Ihrer Geburt und danach:

Beschreiben Sie bitte die Beziehung zum Vater bzw. das vorherrschende Verhalten Ihres Vaters in der Kindheit und Jugend, auch Ihnen gegenüber (z. B. liebevoll, freundlich, lustig, dominant, gewalttätig).

Mein Vater war immer...

Mein Vater hat mir vermittelt, dass...

Was ich mir von meinem Vater gewünscht hätte...

Falls Ihr Vater verstorben ist: Wann und woran? Wie kamen Sie danach in Ihrem Leben zurecht?

Beschreiben Sie die Atmosphäre in Ihrer Herkunftsfamilie während Ihrer Kindheit und Jugend (z.B. harmonisch, ruhig, vertrauensvoll, laut, ungerecht). Wie wurde bei Ihnen mit Leistung umgegangen (wurden Sie oft gelobt, wie wurden Sie bestraft und für was etc.)?

Wie wurde mit Gefühlen umgegangen?

Falls sich Ihre Eltern haben scheiden lassen: Wann war das? Wo wuchsen Sie auf? Wie alt waren Sie bei der Scheidung? Wie kamen Sie damit zurecht?

Wie viele Geschwister haben Sie? _____

Deren Alter, Geschlecht und Beruf?

1. _____
2. _____
3. _____

Haben Sie ein gutes Verhältnis zu Ihren Geschwistern? Wenn ja, zu wem besonders?

Soziale Kontakte, Partnerschaft

Sind Sie verheiratet oder leben Sie in einer festen Partnerschaft? _____

Falls ja:

Alter und Beruf der Partnerin / des Partners:

Beschreiben Sie Ihre aktuelle Beziehung. Sind Sie zufrieden? In welchen Punkten sind Sie unzufrieden?

Beschreiben Sie kurz frühere Partnerschaften (wie alt waren Sie, Dauer der Beziehung, Zufriedenheit, Umstände)

Sexualität

In welchem Alter hatten Sie zum ersten Mal welche sexuellen Erfahrungen?

Hatten Sie einschneidende negative sexuelle Erlebnisse?

Falls ja: Wann, welcher Art und wie kommen Sie heute damit zurecht?

Kinder

Haben Sie Kinder? Wenn ja, wie viele und wie alt? Wer ist der Vater?

Wie war die Situation früher und heute mit Ihren Kindern?

Falls Sie keine Kinder haben: Wünschen Sie sich welche?

Wenn ja: Warum, wie viele und mit wem?

Krankheiten, Psychotherapien, Klinikaufenthalte

Waren oder sind Sie in einer psychiatrischen, psychotherapeutischen psychosomatischen Klinik oder ambulanten Behandlung?

Name der Klinik oder des Behandlers:	Zeitraum	Weswegen?

--	--	--

Haben Sie in den letzten Jahren unter schweren körperlichen Krankheiten gelitten?

Gab es stark belastende Ereignisse in Ihrem Leben, die von den vorangegangenen Fragen nicht erfasst wurden?

Ziele und derzeitige Lebensumstände

Welches sind Ihre Ziele, die Sie in einer Psychotherapie erreichen? Wie wird sich dadurch Ihr Leben verändern?

Was wird in naher Zukunft passieren, wenn Sie Ihr Problem oder Ihre Beschwerden nicht lösen?

Welche Schwierigkeiten (außer den hier behandelten Problemen) haben Sie zurzeit noch zu lösen? (familiär, finanziell, gesundheitlich etc.)

Schule, Ausbildung und Beruf

Ich bin momentan

- arbeitslos berentet berufstätig krankgeschrieben seit: _____
 in Ausbildung / Studium: _____
 angestellt beamtet selbständig Hausfrau/-mann seit: _____
 anderes: _____

Schulbildung

- Hauptschulabschluss
 Realschulabschluss / Mittlere Reife
 Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
 Fachabitur in _____
 Kein Schulabschluss
 Lehre
 Ausbildung
 FH / PH
 Allgemeine Hochschule / Universität
 Umschulung
 keine Ausbildung
 Hausfrau/-mann

Was haben Sie gelernt?

Ausbildung	Zeitraum	Abschluss?

In welchem Beruf haben Sie gearbeitet?	Zeitraum	Stundenumfang

Falls Sie zurzeit berufstätig sind, beschreiben Sie bitte Ihre jetzige Arbeitssituation. (Tätigkeit; Ansprüche, Stunden pro Woche)

Gab es oder gibt es Schwierigkeiten in Ausbildung oder Beruf? Wenn ja, welcher Art?

Zu Ihrer Person - Welche der folgenden Eigenschaften treffen auf Sie zu? Unterstreichen Sie bitte.

Wertlos – nutzlos – intelligent – vernünftig – dumm – naiv – mache nichts richtig – bin ein niemand – optimistisch – schuldig – böse – aggressiv – voller Hass – attraktiv – hässlich – getrieben – ängstlich – selbstunsicher – Neigung zu Panik – unattraktiv – wertvoll – sympathisch – deprimiert – einsam – ungeliebt – missverstanden – gelangweilt – ohne Hoffnung – wichtig für andere – ruhelos – verwirrt – ohne Zuversicht – strukturiert – gewissenhaft – im Konflikt – dramatisch – voller Hoffnung – perfektionistisch – gutmütig – hinterhältig – offen – ehrlich – eifersüchtig – ängstlich – mutig – aktiv – abenteuerlustig – gemäßigt – liebevoll – herzlich – humorvoll – emotional eher kühl – realistisch – gefühlsbetont – ausgeglichen – unausgeglichen Sonstige:

Wie würden andere Menschen Sie beschreiben?

Bitte nennen Sie drei Eigenschaften, die Sie an sich mögen.

Bitte nennen Sie drei Eigenschaften, die Sie nicht an sich mögen.

Bitte nennen Sie drei Eigenschaften, die Sie gerne hätten.

Vielen Dank für ihre Mitarbeit und ihr Vertrauen!