

Patientenfragebogen Erstantrag

Name:

Telefonnummern (privat, dienstlich, mobil):

Email-Adresse:

Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit, folgende Fragen zu beantworten. Vielen Dank!

1. Beschwerden und Symptome

- a. Weshalb kommen Sie in Therapie? Beschreiben Sie bitte möglichst konkret Ihr Problem. Seit wann bestehen Ihre Beschwerden? Gibt es äußere Umstände, die damit zusammenhängen?
- b. Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Lebensumstände (insbesondere mit Blick auf ihre berufliche und partnerschaftliche/familiäre Situation).

2. Mutter

- a. Wie alt war Ihre Mutter bei Ihrer Geburt und welchen Beruf hat sie ausgeübt? Hat ihre Mutter nach Ihrer Geburt wieder gearbeitet und welchen Beruf hat dann ausgeübt?
- b. Wie war Ihre Beziehung zu Ihrer Mutter in Ihrer Kindheit und Jugend? (Schreiben Sie bitte einige Sätze und geben Sie ein konkretes Beispiel an. Beschreiben Sie z. B., wie Ihre Mutter sich in typischen Situationen oder Konflikten verhalten oder Sie bestraft hat.)

3. Vater

- a. Wie alt war Ihr Vater bei Ihrer Geburt und welchen Beruf hat er ausgeübt?
- b. Wie war Ihre Beziehung zum Ihrem Vater in Ihrer Kindheit und Jugend? (Schreiben Sie bitte einige Sätze und geben Sie ein konkretes Beispiel an. Beschreiben Sie z. B., wie Ihr Vater sich in typischen Situationen oder Konflikten verhalten oder Sie bestraft hat.)

4. Geschwister

- a. Haben Sie Geschwister? Wie viele und wie alt sind diese?

5. Familienatmosphäre

- a. Wie würden Sie die Atmosphäre in Ihrer Herkunftsfamilie während Ihrer Kindheit und Jugend beschreiben?

6. Schule

- a. Wie waren ihre schulischen Leistungen?
- b. Wie war der Kontakt Gleichaltrigen / Ihren SchulkameradInnen?

7. Beruf

- a. Beschreiben Sie bitte (wenn möglich) mit Jahresangaben Ihre schulische und berufliche Entwicklung.
- b. Wie ist Ihre derzeitige berufliche Situation? Sind Sie zufrieden?

8. Krankheiten, vorhergehende Psychotherapien oder Klinikaufenthalte

- a. Haben Sie unter schweren Krankheiten gelitten? Wenn ‚Ja‘, unter welchen und wann?
- b. Nehmen Sie Medikamente?
- c. Waren Sie schon einmal in einer psychiatrischen, psychotherapeutischen, psychosomatischen Behandlung oder Klinik? Wenn ‚Ja‘, weshalb, wann und wie lange? Wissen Sie mit welchem Verfahren Sie behandelt wurden?

9. Kinder

- a. Haben Sie Kinder? Wenn ‚Ja‘, Töchter oder Söhne, wie viele und wie alt sind diese?
- b. Wie lässt sich Ihre Beziehung zu Ihren Kindern beschreiben?
- c. Welchen Beruf haben Ihre (erwachsenen) Kinder?

10. Ehen, Partnerschaften, Beziehungen

- a. Sind Sie verheiratet, leben Sie mit einer/m PartnerIn oder in einer Beziehung?
- b. Wie lässt sich Ihre derzeitige Beziehung beschreiben?
- c. Welche wichtige Beziehungserfahrung gibt es noch? (Alter u. Beruf der PartnerInnen; Dauer und Besonderheiten der Partnerschaft; Zeitpunkt einer wichtigen Trennung).

11. Besondere Lebensereignisse

- a. Nennen Sie bitte alle wichtigen Ereignisse in ihrem Leben, die von den vorhergehenden Fragen nicht erfasst wurden, wo Sie jedoch einen Zusammenhang mit Ihren Problemen sehen. Welche Bedeutung haben diese Ereignisse für Sie?

12. Veränderungen nach Behandlungsbeginn (auch bei Fortsetzung der TP oder AP)

- a. Nennen Sie bitte Veränderungen, die sich vielleicht nach den ersten Stunden seit Therapiebeginn für Sie ergeben haben.
- b. Welche Veränderungen streben Sie noch an?