

Fragebogen zur Fortführung der Psychotherapie

Name

Geburtsdatum

Datum

1. Bitte beschreiben Sie Ihre Symptome und Beschwerden

- Beschwerden, die Veranlassung gaben, psychotherapeutische Hilfe zu suchen:
- Seit wann gibt es die Beschwerden?
- Gab es eine Verschlimmerung?
- Bisheriger Verlauf ?
- Wann und wie äußern sich Ihre Beschwerden?
- Welche besonderen Anlässe gibt es?
- Gab es früher schon einmal ähnliche Beschwerden? Wann?
- Haben Sie sonstige Beschwerden körperlicher und seelischer Art?
- Seit wann? Sind Ursachen bekannt? Gibt oder gab es Selbstmordgedanken oder -versuche?

2.1. Familie

- Vater und Mutter: Alter, Beruf, Schul- und Berufsausbildung, evtl. Todesjahr und -ursache
- Wodurch wurden Ihre Eltern geprägt ?
- Geschwister: Alter, Beruf, Schul- und Berufsausbildung, evtl. Todesjahr und -ursache
- In welchem Jahr haben Ihre Eltern geheiratet?
- Wie entwickelte sich die Ehe Ihrer Eltern ?
- Welche körperlichen und seelischen Erkrankungen, Unfälle, Operationen und Schicksalsschläge gab es in Ihrer Familie ?

2.2 Eigene soziale Vorgeschichte

- Frühe Kindheit (waren Sie erwünscht?).
- Was ist Ihre Mutter für ein Mensch? Wie ist Ihre Beziehung zu ihr? (Früher/heute)
- Was ist Ihr Vater für ein Mensch? Wie ist Ihre Beziehung zu ihm? (Früher/heute)
- Wer gab/gibt zu Hause den Ton an? Atmosphäre im Elternhaus?
- Wie wurden Konflikte/Meinungsverschiedenheiten ausgetragen?
- Erziehungsweise der Eltern?
- Wie gingen Ihre Eltern miteinander um?
- Beschreiben Sie das Verhältnis der Geschwister untereinander.
- Haben sich Ihre Eltern Ihnen gegenüber anders verhalten als gegenüber Ihren Geschwistern?
- Wenn ja wie ?
- Wie war Ihre Rolle in der Familie (z.B. Nesthäkchen ? Schwarzes Schaf ?)
- Wer lebte noch mit im Haushalt?
- Wer waren Ihre wesentlichen Bezugspersonen oder Ihr Lieblingspartner?
- Gibt es Kindertagenerfahrungen?
- Welche Schulausbildung haben Sie?
- Wie waren Ihre Schulleistungen und welche Erwartungen hatten Ihre Eltern diesbezüglich.
- Was verbinden Sie mit Ihrer Schulzeit ?
- Berufsausbildung und -Tätigkeit
- Welche Berufsausbildung haben Sie?
- Wer bestimmte Ihre Berufswahl mit (z.B. Eltern, Lehrer?)
- Wo und wie sind Sie derzeit tätig?
- Gab es Berufs- oder Stellenwechsel? Wenn ja, wann und warum?
- Sind Sie beruflich zufrieden?
- Wie ist Ihre Beziehung zu Kollegen und Vorgesetzten?

2.3 Eigene psychische Entwicklung

- Welche Stellung nimmt Religion oder Spiritualität in Ihrem Leben ein?
- Hatten Sie Freundschaften in der Kindheit?

- Hatten Sie einen Freundeskreis, der Ihren Wünschen entsprach?
- Gab es Kontaktprobleme?
- Hatten Sie jemanden, mit dem Sie persönliche Dinge besprechen konnten?
- Beschreiben Sie Ihre Erfahrungen in Liebe und Sexualität während der Kindheit, der Pubertät
- und später. Wann hatten Sie Ihre erste intime Beziehung ?
- Wieviel längerdauernde Partnerschaften hatten Sie ?
- Wie war Ihre sexuelle Erziehung zu Hause? Gab es eine Aufklärung?
- Wie wurden Freundschaften mit Personen des anderen Geschlechts behandelt?
- Leben Sie allein oder mit einem Partner / einer Partnerin? Seit wann? Heirat ?(wenn ja, wann?)
- Wieviele Jahre älter oder jünger ist Ihr Partner ?
- Wie ist Ihre Beziehung zu Ihrem Partner? Beschreiben Sie Ihre Beziehung ?
- Haben Sie Kinder? (Geburtsjahr, Vornamen , Gesundheit) Beschreiben Sie die Beziehung.
- Welchen Lieblingsbeschäftigungen / Hobbys gehen Sie nach ?
- Haben Sie eine besonders eindrückliche Kindheitserinnerung ?

3.Eigene medizinische Vorgeschichte

- Schwangerschaft und Geburt (normal oder gab es besondere Vorkommnisse?)
- Frühere Erkrankungen, Unfälle, Operationen, Krankenhausaufenthalte.
- Umgang mit Alkohol, Rauschmitteln und Nikotin
- Nennen Sie Medikamente, die Sie heute oder früher regelmäßig eingenommen haben.
- Angaben über zuvor erfolgte psychotherapeutische Behandlungen: Zeitraum, Behandler, Therapieform, Kostenträger.

4.Selbsteinschätzung

- Wie könnte eine Überschrift über Ihr bisheriges Leben lauten?
- Wo liegen Ihre Stärken und Schwächen?
- Was sind Ihre unvernünftigsten Gedanken oder Vorstellungen?

5.Ergebnis der letzten ärztlichen Untersuchung

6.Wie hat sich die Beziehung zu Ihrem/Ihrer Therapeut/Therapeutin entwickelt?

7.Was hat sich bisher durch die Therapie verändert und was wollen Sie noch erreichen?

Welche Einsichten haben Sie im Laufe der Therapie über die möglichen Ursachen Ihrer Beschwerden gewonnen ?

Wie hat sich Ihre familiäre,soziale,berufliche Situation verändert ?