

## KURZFRAGEBOGEN ZUR SYMPTOMATIK UND LEBENSGESCHICHTE

Durch diesen Fragebogen sollen systematisch Aspekte der Symptomatik und Lebensgeschichte erhoben werden, die für die Entstehung der Problematik wesentlich sind, um Sie optimal in der Sprechstunde beraten zu können.

Wir möchten Sie bitten, möglichst alle Fragen ausführlich zu beantworten. Sollte Ihnen jedoch eine Frage zu intim sein, so schreiben Sie einfach: „**Möchte ich nicht beantworten.**“

Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

### Angaben zur Person

Datum: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Name (ggf. Geb.name): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:..... Größe:..... Gewicht:.....

#### Anschrift:

Straße:.....

Postleitzahl:..... Ort:.....

#### Kontaktaufnahme:

Telefon privat:..... Telefon dienstlich:.....

Anruf privat möglich (auch AB)  Anruf geschäftlich möglich (auch AB)

mobil:.....

e-mail:.....

#### Familienstand:

alleinstehend  verheiratet  in Partnerschaft  geschieden  verwitwet   
lebend

Kinder:                      Geburtsdatum:

1. ....

2. ....

3. ....

derzeit ausgeübte Tätigkeit / Beruf:

.....

### 1. Angaben zur Symptomatik

Beschreiben Sie mit eigenen Worten die Probleme, derentwegen Sie zur Sprechstunde kommen:

---

---

---

---

---

Wie bezeichnen Sie selbst Ihr Problem? .....  
Diagnose des Hausarztes: .....  
andere fachärztliche Diagnosen: .....

Bitte, schätzen Sie die Schwere Ihrer Probleme ein:

- Leicht störend
- Mittelschwer
- Sehr schwer

In welchen Bereichen fühlen Sie sich durch Ihre Beschwerden und Probleme beeinträchtigt (z.B. beruflicher, familiärer Bereich, Freizeit, im Kontakt mit anderen usw.)?

---

---

---

---

### 2. Angaben zur Entwicklung der Symptomatik

Wie haben sich ihre Probleme entwickelt?

- Wann haben Sie begonnen?
- Wie haben Sie sich seitdem entwickelt? Sind die Probleme stärker oder schwächer geworden?
- Wenn Sie Veränderungen Ihrer Probleme bemerken: Wann werden sie stärker? Wann werden Sie geringer?
- Gab es Phasen, in denen es Ihnen gut ging? Erkennen Sie Gründe dafür?

---

---

---

---

---

Wie sieht Ihre eigene Theorie zur Entstehung der Probleme aus? Wo liegen die Ursachen Ihrer Probleme?

---

---

---

---

---

Befanden Sie sich bereits in Beratung und/ oder Therapie?

- Ambulant oder stationär?
- Von wann bis wann?
- Bei wem?
- Welches Therapieverfahren?

---



---



---



---

Nehmen Sie Medikamente wegen Ihrer psychischen Probleme ein? Oder haben Sie jemals Medikamente deswegen eingenommen?

Medikament	Dosierung	seit wann	von wem verordnet	Welche Wirkungen bemerken Sie?
1.				
2.				
3.				
4.				

**4. Somatische Angaben**

Welche körperlichen Beschwerden liegen bei Ihnen vor?

Was?	Von wem diagnostiziert?	Seit wann?	Wie behandelt?

Nehmen Sie Medikamente wegen körperlicher Beschwerden ein? Gegen welche Beschwerden?

(Seit wann? Von wem verordnet? Bitte genaue Namen und Präparate angeben.)

Medikament	Dosierung	gegen welche Beschwerden	seit wann	von wem verordnet
1.				
2.				
3.				
4.				

Alkohol pro Tag: .....

Nikotin pro Tag: .....

Sonstige Drogen: .....

### 5. Lebensgeschichtliche Entwicklung

#### Herkunftsfamilie

	Name	Geburtsjahr	evtl. Todesjahr	Todesursache
<b>Mutter</b>				
<b>Vater</b>				
<b>Stief-/Adoptiv-Mutter?</b>				
<b>Stief-/Adoptiv-Vater?</b>				
<b>andere wichtige Bezugspersonen</b>				
<b>1. Geschwister</b>				
<b>2. Geschwister</b>				
<b>3. Geschwister</b>				
<b>4. Geschwister</b>				

Gibt oder gab es bei Ihren Familien-Angehörigen psychische Störungen?

---



---



---



---



---



---

Würden Sie Ihre Kindheit als glücklich oder unglücklich bezeichnen? Warum?

---



---



---



---

Wie erlebten Sie die Atmosphäre in Ihrer Herkunftsfamilie?

(z.B.: harmonisch, angespannt, konfliktvermeidend, durch Streit geprägt, ruhig, hektisch, liebevoll, unpersönlich usw.)

Unterstreichen Sie Zutreffendes und beschreiben Sie dieses mit Ihren eigenen Worten:

---



---



---



---

**Vater**

**Ihr Vater:**

Alter bei der Geburt:

(Früherer) Beruf:

---

---

---

Beschreiben Sie die Persönlichkeit Ihres Vaters und Ihre gegenseitige Beziehung während Ihrer Kindheit:

---

---

---

---

Wie ist die Beziehung zu Ihrem Vater in den letzten Jahren?

---

---

---

---

Welche Erlebnisse mit Ihrem Vater sind Ihnen in Erinnerung?

---

---

---

---

Schreiben Sie bitte drei typische Sätze Ihres Vaters auf:

1. ....
2. ....
3. ....

Erziehungsstil (Lob, Strafen, Regeln, Zuwendung, Strenge usw.):

---

---

---

---

---

**Mutter**

**Ihre Mutter:**

Alter bei der Geburt:

(Früherer) Beruf:

---

---

---

Beschreiben Sie die Persönlichkeit Ihrer Mutter und Ihre gegenseitige Beziehung während Ihrer Kindheit:

---

---

---

---

Wie ist die Beziehung zu Ihrer Mutter in den letzten Jahren?

---

---

---

---

Welche Erlebnisse mit Ihrer Mutter prägen Sie heute noch?

---

---

---

---

Schreiben Sie bitte drei typische Sätze Ihrer Mutter auf:

1. ....
2. ....
3. ....

Erziehungsstil (Lob, Strafen, Regeln, Zuwendung, Strenge usw.):

---

---

---

Falls Sie nicht bei Ihren Eltern aufwachsen konnten: Wo und bei wem sind sie aufgewachsen? Welche Gründe gab es hierfür?

---

---

---

Gab es andere Personen, die sie in Ihrer Kindheit geprägt oder/und unterstützt haben?

---

---

---

---

Beschreiben Sie kurz, welche Beziehung Sie zu Ihren Geschwistern in Ihrer Kindheit hatten bzw. heute haben?

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

