



BUCHINGER
1920

PSYCHOLOGISCHE ANAMNESE

WICHTIGE ECKDATEN UND LEBENSEREIGNISSE

Datum:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zimmernummer:

Zuständiger Arzt:

Lieber Gast,

um die Zeit bis zu unserem ersten Treffen besser zu nutzen, bitte ich Sie, diesen Fragebogen auszufüllen. Er soll mir helfen, einen ersten Eindruck zu erhalten.

Sie brauchen keinen lückenlosen Lebenslauf abzubilden. Es soll eher darum gehen, einige wichtige Eckdaten und Lebensereignisse festzuhalten. Diese Informationen sind wichtig, damit ich Sie und Ihre Bedürfnisse besser kennen lerne und wir die Beratungssitzungen effektiv nutzen können. Vielen Menschen sind allein schon beim Ausfüllen dieses Bogens wichtige Zusammenhänge bewusst geworden. Ich bitte Sie, die Fragen in Ruhe zu beantworten. Wenn Sie eine Frage nicht beantworten wollen, so machen Sie einfach einen Strich. Falls der vorgegebene Platz nicht ausreichen sollte, können Sie auch die Rückseite zur Beantwortung verwenden.

Es wird Sie interessieren, was mit Ihren Informationen geschieht, zumal die meisten Fragen sehr persönlich sind. Selbstverständlich sind alle Therapieunterlagen und persönlichen Informationen absolut vertraulich.

Kein Außenstehender (auch nicht nahe Verwandte oder Ihr Hausarzt) erhält ohne Ihre Erlaubnis Zugang zu diesen Informationen!

Ich danke Ihnen für Ihre Mithilfe und Vorarbeit und freue mich auf Sie.

Ihre

Kristina Kost
Psychologin M. Sc.

PERSÖNLICHE DATEN

Aktueller Beruf:

Wenn Arbeitsunfähigkeit besteht, seit wann?

In Rente, seit wann?

Familienstand:

Anzahl Ihrer Kinder:

Würden Sie sagen, dass Sie von irgendetwas abhängig sind (z. B. Alkohol, Drogen, Essen, Tabletten, Arbeit, Beziehungen, Nikotin, Spiel, Fernsehen, Internet, Handy, Sexualität)?

Ja Nein

Wenn ja, wovon?

Seit wann?

Frühere Einnahme von Psychopharmaka:

Ja Nein

Aktuell: Ja Nein

Wenn ja, welche Mittel?

Hilft/hat geholfen: Ja Nein

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 vor dem Alleinsein | Wechselnde körperliche Beschwerden | Sexuelle Schwierigkeiten | Stimmungsschwankungen | Sprachstörungen | Panikzustände | Partnerschaftsprobleme | Tagträume | Grübeln | Verfolgungsgedanken | Überempfindlichkeit | Katastrophenfantasien | 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:

Wie würden Sie sich selbst beschreiben?

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

Sonstiges:

Welcher konkrete Anlass führt Sie zu mir?
Bitte schreiben Sie ein paar Stichworte auf:

KRANKHEITEN, PSYCHOTHERAPIEN, KLINIKAUFENTHALTE

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

Ja Nein

Wenn ja, Name der Klinik:

Name des Behandlers:

Jahr und Dauer der Behandlung:

Weswegen?

Hatte die Behandlung Erfolg? Ja Nein

Haben Sie in den letzten Jahren schwere körperliche Krankheiten durchlebt?

Ja Nein

Wenn ja, welche und wann (ggf. aktuelle Medikation)?

Gab es stark belastende Ereignisse in Ihrem Leben?

Ja Nein

Wenn ja, welche und wann?

Sind Sie in der Vergangenheit straffällig geworden oder anderweitig mit dem Gesetz in Konflikt geraten?

Ja Nein

Wenn ja, weswegen und welche Strafe bekamen Sie?

ZIELE UND DERZEITIGE LEBENSUMSTÄNDE

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

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

LETZTE ALLGEMEINE FRAGEN

Wie haben Sie sich bisher bei Krisen oder Lebensproblemen geholfen?

Welche Stärken und Ressourcen können Sie aktivieren?

Bitte geben Sie diese Bögen in dem mitgelieferten Umschlag verschlossen zu meinen Händen (Kristina Kost) an der Zentrale ab.