

Anamnesebogen



Name:

Geburtsdatum:

Seit wann bestehen Ihre jetzigen Beschwerden?

Wann traten solche Beschwerden zum allerersten Mal auf?

Beschreiben Sie Ihre aktuellen Beschwerden:

Beschreiben Sie eventuelle körperliche Beschwerden:

Beschreiben Sie eventuelle psychosoziale Probleme:

Was ist Ihrer Meinung nach die Ursache Ihrer Beschwerden?

Was denken Sie, was Ihnen im Rahmen einer Psychotherapie am meisten helfen würde:

Was möchten Sie im Rahmen einer Psychotherapie konkret erreichen?

Bitte beschreiben Sie mit ein paar Worten Ihre Herkunftsfamilie:

	Alter	Beruf	Ihre Beziehung	Erkrankungen	Sonstiges
Mutter					
Vater					
Andere*					
Geschwister					

*Primäre Bezugspersonen (Stiefeltern, Großeltern o.ä.)

Gab es relevante Lebensereignisse (Erkrankungen, Verluste, Trennungen, Unfälle):

Im ersten Lebensjahr?

Im zweiten Lebensjahr?

Im dritten Lebensjahr?

Zwischen dem 3. und 6. Lebensjahr?

Zwischen dem 6. und 12. Lebensjahr?

Während der Pubertät?

In Ihrem Erwachsenenleben?

Gab es relevante oder prägende Ereignisse in Ihrer Schulzeit?

Gab es jemals eine psychologische Testung (IQ, Persönlichkeit, Lerntyp etc)?

Was ist Ihr höchster Schulabschluss?

Was für Ausbildungen haben Sie versucht oder abgeschlossen?

Was ist Ihre gegenwärtige Beschäftigung?

Ist Ihre finanzielle Situation unproblematisch oder problematisch?

Womit verbringen Sie den überwiegenden Teil Ihrer Freizeit?

Was für Hobbies haben Sie?

Bitte beschreiben Sie weitere relevante Beziehungen in Ihrem Leben:

	Name	Alter	Ihre Beziehung	Beruf	Dauer/Status der Beziehung
Erster Partner					
Andere Partner					
Aktueller Partner					
					Sonstiges
Kinder					
Freunde					

Haben Sie neben den beschriebenen Beschwerden auch andere körperliche Erkrankungen?

Bitte schreiben Sie Ihr Gewicht und Ihre Größe auf:

Was für Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

Haben Sie jemals oder nehmen Sie zur Zeit irgendwelche psychotropen Substanzen (Alkohol, Zigaretten, illegale Drogen) ein? Was, wann, wieviel?

Wer ist Ihr Hausarzt?

Bitte kreuzen Sie an, wenn Folgendes auf Sie zutrifft oder früher zutraf:

Konzentrationsstörungen	☐	Antriebsstörungen	☐	Freudlosigkeit	☐
Spezifische Ängste	☐	Ängstlichkeit	☐	Vermeidung	☐
Halluzinationen	☐	Wahnerleben	☐	Gewalttätigkeit	☐
Zwangsgedanken	☐	Zwangshandlungen	☐	Perfektionismus	☐
Selbstmordgedanken	☐	Selbstmordversuche	☐	Selbstverletzungen	☐
Störungen der Sexualität	☐	Süchte	☐		

Wenn Sie möchten, können Sie das hier näher beschreiben:

Gibt es noch etwas anderes Wichtiges, das bisher nicht erfragt wurde?

Ich danke Ihnen für Ihre Mitarbeit. Ich werde die Informationen lesen, in Ihrer Akte aufbewahren und Sie bei Unklarheiten fragen.