

Kurzfragebogen zur Symptomatik und Lebensgeschichte

Bitte bringen Sie diesen Fragebogen ausgefüllt zum Erstgespräch mit. Er ermöglicht Ihnen, über das Erstgespräch hinaus einen Eindruck von Ihren Problemen und Ihrem lebensgeschichtlichen Hintergrund zu vermitteln.

Diese Informationen werden vertraulich behandelt und unterliegen der Schweigepflicht.

Datum:

Allgemeine Angaben zur eigenen Person

Name:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

Familienstand:

- Ledig
- Verheiratet, zusammen lebend seit _____
- Verheiratet, getrennt lebend seit _____
- Geschieden seit _____
- Verwitwet seit _____

Aktuelle Wohnsituation:

- alleinlebend
- mit Eltern/ Elternteil
- mit Kind/Kindern
- mit Partner/ Partnerin
- mit Freunden/ Bekannten
- mit sonstigen Personen

Angaben zur Problematik

Beschreiben Sie bitte mit eigenen Worten Ihre wichtigsten Probleme und Anliegen:

Schildern Sie bitte kurz die Geschichte und die Entwicklung Ihrer Probleme vom Zeitpunkt des Einsetzens bis heute:

Schätzen Sie bitte auf einer Skala von 0 (nicht störend) bis 10 (unerträglich) ein, für wie schwer Sie Ihre Probleme halten:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Gibt es Vorbehandlungen?

- Ja
- Nein

Wenn ja: Wann? Wie lange? Wo?

Gesundheitliche Fragen

Gesundheitszustand (Krankheiten, Operationen, Unfälle):

Körpergröße: _____ cm

Körpergewicht: _____ kg

Schule/ Ausbildung/ Beruf

Höchster erreichter Schulabschluss:

- Kein Abschluss
- Sonderschulabschluss
- Hauptschulabschluss
- Realschulabschluss
- (Fach-)Abitur
- Hochschulabschluss
- Sonstiges: _____

Erlerner Beruf:

Derzeit ausgeübte Tätigkeit:

Vorherige berufliche Tätigkeit:

Familie

Vater:

Geburtsjahr:

Beruf:

Falls verstorben, wann:

Mutter:

Geburtsjahr:

Beruf:

Falls verstorben, wann:

Geschwister:

- Ja
- Nein

Wenn ja, wie viele/ wie alt?

Kinder:

- Ja
- Nein

Wenn ja, wie viele/ wie alt?

Liegen in Ihrer Familie psychische Erkrankungen vor?

- Ja
- Nein

Wenn ja, welche Familienmitglieder/ welche Störung?

Vielen Dank fürs Ausfüllen!