

## Anamnesefragebogen

Lieber Klient, liebe Klientin,

um mir im Vorfeld unserer psychologischen Beratungsgespräche ein Bild Ihrer derzeitigen Situation und der aktuellen Belastungen machen zu können, freue ich mich über einige Angaben in diesem Fragebogen.

Sie entscheiden selbst, ob und welche Fragen Sie zum jetzigen Zeitpunkt beantworten möchten. Zwingend notwendig ist das Ausfüllen nicht, jedoch hilft es uns dabei die Zeit während unserer Gespräche auf die Entwicklung von Lösungsansätzen zu fokussieren!

Selbstverständlich unterliegt die Beantwortung des Anamnesebogens der Schweigepflicht und den Datenschutzbestimmungen (s. Merkblatt). Das Dokument dient mir lediglich zur differenzierten Analyse ihrer Situation, was die Grundlage unserer gemeinsamen Arbeit erleichtert. Darüber hinaus hilft Ihnen das Ausfüllen bei ersten Schritten in der Selbstreflexion...!

Falls der Platz nicht ausreicht, verwenden Sie bitte die Rückseite oder ein zusätzliches Blatt.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

## 1. PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname:

Datum:

Anschrift (für die Rechnungsstellung):

Alter:

---

## 2. AKTUELLE SITUATION

Berufsausbildung:

gegenwärtige Beschäftigung:

wöchentliche Arbeitszeit:

Vollzeit  Teilzeit  in Ausbildung  erwerbslos

Mit wem leben Sie zusammen:

Wohnung  Haus  Wohngemeinschaft  Miete  Eigentum

Familienstand:

ledig  verlobt  Verheiratet  wiederverheiratet  getrennt  geschieden   
verwitwet

### 3. ANLASS DER BERATUNG UND SYMPTOME

Was war der Anlass für Sie eine psychologische Beratung zu suchen?

Beschreiben Sie möglichst konkret Ihre derzeitigen körperlichen und psychischen Beschwerden:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

....

Wann haben die Hauptbeschwerden begonnen? (Monat/Jahr)

Welche anderen wichtigen Lebensereignisse und Umstände haben zur Zeit der Entwicklung der Hauptbeschwerden oder unmittelbar davor eine wichtige Rolle gespielt?

Haben Sie Vermutungen darüber, wie die Probleme entstanden sein könnten oder womit die zusammenhängen könnten?

Wie haben sich die Beschwerden bis heute weiterentwickelt?

Wie reagiert Ihre Umwelt (Partner, Eltern, Kinder, Kollegen, Freunde) auf Ihre Beschwerden?

Was haben Sie bislang selbst gegen die Beschwerden bzw. Ihr Problem unternommen?

---

#### **4. PERSÖNLICHKEIT**

Bitte ergänzen sie folgende Sätze:

Ich bin ein Mensch, der ...

Während meines ganzen Lebens ...

Eine Sache, auf die ich stolz bin, ist ...

Es fällt mir schwer zuzugeben, dass ...

Eines der Dinge, die ich nicht vergeben kann, ist ...

Wenn ich nicht Angst hätte, ich selbst zu sein, würde ich ...

---

## 5. ERKRANKUNGEN

### **KÖRPERLICH**

Haben sie schon einmal unter schweren körperlichen Erkrankungen gelitten? (z.B. Diabetes, Krebs) Erkrankung/Unfall Von - bis (Jahr) Therapie/Behandlung

Leiden Sie derzeit unter einer körperlichen Erkrankung?

Derzeitige Therapie (Medikamente/Dosierung):

### **PSYCHISCH**

Waren Sie schon einmal in psychotherapeutischer Behandlung? Diagnose Von - bis (Jahr)

Welche Therapieform haben Sie gewählt?

Verhaltenstherapie  Tiefenpsychologische Psychotherapie  Sonstige:

## 6. VERÄNDERUNGSZIELE

Was wünschen Sie sich von Ihrer Zukunft?

Welche konkreten Ziele möchten Sie gerne durch die Beratung verfolgen?

Was an Ihrem momentanen Verhalten würden sie gerne ändern?

Was hindert Sie noch daran?