

Falls möglich so beantworten Sie folgende Fragen vor unserem
ersten Termin und senden Sie den Fragebogen an meine Adresse.

Beantworten Sie nur die Fragen, die Sie gerne beantworten wollen.

Name (Titel): Datum:

Adresse:

Telefonnummer: Geschlecht:

E-Mail-Adresse: Krankenkasse:

Sozialversicherungsnummer: Geboren am:

Staatsangehörigkeit: Religion:.....

Familienstand: ledig / verheiratet seit / feste Partnerschaft seit

frühere Ehen

Kinder, Stief-, Adoptiv-, Pflegekinder oder andere Kinder:

Alter? / Geschlecht? / zu Hause lebend oder wann ausgezogen?

Schulbildung / Ausbildung / Beruf:

.....
.....

Gab es in jüngster Zeit Veränderungen oder **Schwierigkeiten** beispielsweise mit Familie,
Freunden, Bekannten, Beruf/ Schule, Gesundheit, Sexualität, Gewalt, gesetzlichen
Angelegenheiten/ Polizei?

.....
.....
.....

Sport und Bewegung hilft nachgewiesen bei psychischen Beschwerden.

Wie viel Zeit pro Woche bringen Sie derzeit für Bewegung oder Sport auf, in welcher Bewegungs- oder Sportart?

.....
.....
.....

Welche sonstigen **Ressourcen/Kraftquellen/Hobbies** haben Sie zur Verfügung?

.....
.....
.....
.....

Gibt es in Ihrer **Familie Menschen**, die an psychischen Erkrankungen leiden oder litten? Falls ja, in welchem Verwandtschaftsverhältnis? Falls bekannt, welche Erkrankung?

.....
.....

Fanden **frühere Behandlungen** (psychiatrisch, psychotherapeutisch, Medikamente, psychiatrische Aufenthalte, psychische Rehabilitation od. Ä.) statt? Falls möglich nennen Sie die Art und den Zeitraum der Behandlung.

Derzeitige Behandler*Innen und Dauer der Behandlung (z.B. Facharzt*In, Hausarzt*In, Psychotherapeut*In, Heilpraktiker*In, Energetiker*In) und ggf. **aktuelle psychiatrische Medikamente** (Name, Dosierung, Dauer der Einnahme)

Gab oder gibt es bei Ihnen **körperliche Erkrankungen**, Operationen, Epilepsie od. Ä.?

Welche **Medikamente** nehmen Sie ggf. dafür regelmäßig ein?

.....

.....

.....

.....

.....

Was würden Sie als das **Hauptproblem** bezeichnen, weshalb Sie zu mir kommen?