

Kurzfragebogen zu Symptomatik und Lebensgeschichte

Bitte bringen Sie diesen Fragebogen ausgefüllt zu Ihrem Erstgespräch mit. Dies gibt Ihnen die Möglichkeit, 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 Person:

Name:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

- ledig
- in Partnerschaft
- verheiratet seit _____, zusammen lebend
- verheiratet seit _____, getrennt lebend
- geschieden
- verwitwet

Aktuelle Wohnsituation:

- alleine lebend
- mit Eltern/Elternteil
- mit Kind/Kindern
- mit Partner/Partnerin
- mit Freunden, in einer WG o.ä

Angaben zur Problematik:

Beschreiben Sie bitte mit einigen Worten Ihre Probleme und/oder Anliegen:

Beschreiben Sie bitte kurz die Entwicklung Ihrer Probleme vom Zeitpunkt des Entstehens 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 (Vorerkrankungen, Operationen, Unfälle)

Körpergröße _____cm

Gewicht _____kg

Schule, Ausbildung, Beruf:

höchster erreichter Schulabschluss:

- kein Abschluss
- Sonderschulabschluss
- Hauptschulabschluss
- Realschulabschluss
- (Fach-)Abitur
- Hochschulabschluss
- anderes:

erlernter Beruf:

derzeit ausgeübte Tätigkeit:

vorherige berufl. Tätigkeit bzw. Studienfächer:

Familie:

Vater: Geburtsjahr:

Beruf:

falls verstorben, wann:

Mutter: Geburtsjahr:

Beruf:

falls verstorben, wann:

Geschwister? ja/nein

Wie viele:

Wie alt:

Kinder? ja/nein

Anzahl:

Alter:

Gibt es psychische Erkrankungen in der Familie? ja/nein

Falls ja, welche Familienmitglieder:

Welche Störung: