

Anamnesebogen für Patientinnen und Patienten / VT

Name _____
Email _____
Tel. _____

Behandlungsart:
 Selbstzahler Krankenkasse

Anlass und Symptome:

Was war der Anlass für Sie eine psychotherapeutische Behandlung aufzusuchen?

Beschreiben Sie möglichst konkret Ihre derzeitigen körperlichen und psychischen Beschwerden (z.B. Kopfschmerzen, Schlaflosigkeit, Angst aus dem Haus zu gehen), und mögliche frühere Symptome, die mit den Jetzigen in Verbindung stehen.

- 1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____
5) _____ 6) _____

Wann begannen Ihre Hauptbeschwerden? Monat/Jahr:

Hatte sich vor Beginn der Hauptbeschwerden in Ihrem Leben etwas Bemerkenswertes ereignet oder verändert?

- nein
 ja, und zwar

Gab es vor Beginn der Hauptbeschwerden eine anhaltende Belastung?

Haben Sie Vermutungen darüber, wie Ihre Probleme entstanden sein könnten und/oder womit sie zusammenhängen könnten?

- nein
 ja, und zwar

Familiärer Hintergrund:

1) Mutter: Ihr Alter bei Ihrer Geburt: _____ Jahre

Wie war die Geburt:

normal Kaiserschnitt

andere Komplikationen, und zwar welche?

Beruf der Mutter:

Wie war das Verhältnis zu Ihrer Mutter als Kind? (z.B. konflikthaft, kalt, herzlich, warm)

Wie ist das Verhältnis heute?

Mutter verstorben, und zwar wann? _____ (Jahr) woran?

Beschreiben Sie die Persönlichkeit Ihrer Mutter:

In welcher Weise sind Sie von Ihrer Mutter behandelt worden?

Leidet oder litt ihre Mutter unter irgendwelchen psychischen Krankheiten?

nein

ja, und zwar

2) Vater: Sein Alter bei Ihrer Geburt: _____ Jahre

Beruf des Vaters:

Wie war das Verhältnis zu Ihrem Vater als Kind? (z.B. konflikthaft, kalt, herzlich, warm)

Wie ist das Verhältnis heute?

Vater verstorben, und zwar wann? _____ (Jahr) woran?

Beschreiben Sie die Persönlichkeit Ihres Vaters:

In welcher Weise sind Sie von Ihrem Vater behandelt worden?

Leidet oder litt Ihr Vater unter irgendwelchen psychischen Krankheiten?

nein

ja, und zwar

3) Ihre Geschwister:

a) erstes Geschwister

■ Schwester ■ Bruder geboren? _____ (Jahr)

Wie war das Verhältnis als Kind? (z.B. konflikthaft, kalt, herzlich, warm)

Wie ist das Verhältnis heute?

Erkrankungen?

b) zweites Geschwister

■ Schwester ■ Bruder geboren? _____ (Jahr)

Wie war das Verhältnis als Kind? (z.B. konflikthaft, kalt, herzlich, warm)

Wie ist das Verhältnis heute?

Erkrankungen?

c) drittes Geschwister

■ Schwester ■ Bruder geboren? _____ (Jahr)

Wie war das Verhältnis als Kind? (z.B. konflikthaft, kalt, herzlich, warm)

Wie ist das Verhältnis heute?

Erkrankungen?

d) viertes Geschwister

■ Schwester ■ Bruder geboren? _____ (Jahr)

Wie war das Verhältnis als Kind? (z.B. konflikthaft, kalt, herzlich, warm)

Wie ist das Verhältnis heute?

Erkrankungen?

Gibt oder gab es außerdem noch Verwandte, die für Sie in ihrem Leben eine besondere Bedeutung hatten oder haben? Wenn ja, um wen handelt es sich und inwiefern ist/war die Person wichtig?

Wie war das Verhältnis Ihrer Eltern zueinander während Ihrer Kindheit oder Jugend (soweit Sie es beurteilen können)?

Wie ist dieses Verhältnis heute?

Beruflicher Werdegang:

Welchen Beruf üben Sie zurzeit aus?

Haben Sie Ihre Arbeitsstelle schon einmal gewechselt?

nein

Wenn ja, wann und aus welchen Gründen?

Haben Sie an einer Umschulungsmaßnahme des Arbeitsamtes teilgenommen?

nein

Wenn ja, wann und wo eine welche Maßnahme?

Sind Ihnen gute Leistungen im Beruf heute wichtig?

nein

ja, warum?

Wie sind Ihre Kontakte heute?

zu Ihrer/Ihrem Vorgesetzten?

zu den Kollegen?

zu Freunden?

Beziehungen:

Sind Sie verheiratet?

ja, seit _____ (Jahr)

nein

Haben Sie einen Lebenspartner?

ja, seit _____ (Jahr)

nein

Mit wem leben Sie zusammen?

mit dem Ehepartner

mit minderjährigen Kindern

mit erwachsenen Kindern

mit dem Lebenspartner

allein

in einer Wohngemeinschaft

mit Anderen, und zwar _____

Angaben zum Ehepartner/Lebenspartner:

Ihr/sein Alter: _____

Ihr/sein Beruf: _____

Wie würden Sie Ihre Beziehung zueinander beschreiben:

Haben Sie derzeit Probleme in Ihrer Partnerschaft?

Waren Sie zuvor schon einmal verheiratet?

nein

ja, und zwar von / bis _____ (Jahr). Weshalb ist die Beziehung auseinander gegangen?

Hatten Sie zuvor schon einmal eine längere Beziehung?

nein

ja, und zwar von / bis _____ (Jahr). Weshalb ist die Beziehung auseinander gegangen?

Haben Sie Kinder?

nein ja

Wenn ja, dann beantworten Sie bitte folgende Fragen:

a) erstes Kind

Mädchen Junge geboren? _____ (Jahr)

Wie ist die Beziehung? (z.B. konflikthaft, kalt, herzlich, warm)

Belastungen durch das Kind?

b) zweites Kind

Mädchen Junge geboren? _____ (Jahr)

Wie ist die Beziehung? (z.B. konflikthaft, kalt, herzlich, warm)

Belastungen durch das Kind?

c) drittes Kind

Mädchen Junge geboren? _____ (Jahr)

Wie ist die Beziehung? (z.B. konflikthaft, kalt, herzlich, warm)

Belastungen durch das Kind?

d) viertes Kind

Mädchen Junge geboren? _____ (Jahr)

Wie ist die Beziehung? (z.B. konflikthaft, kalt, herzlich, warm)

Belastungen durch das Kind?

Erkrankungen:

Haben Sie schon einmal unter einer schweren körperlichen Erkrankung (z.B. Diabetes, Krebs) gelitten oder hatten Sie einen schweren Unfall? Drogen/Alkohol Konsum?

Erkrankung/Unfall/Drogen/Alkohol?	von – bis (Jahr)	Therapien/Eingriffe
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Leiden Sie zurzeit unter einer körperlichen Erkrankung?

nein ja, und zwar

derzeitige Therapie: _____

Nehmen Sie zurzeit Medikamente ein? (Name / Dosierung)

Waren Sie schon einmal in psychotherapeutischer bzw. psychiatrischer Behandlung?

nein ja, und zwar:

Diagnose: _____ von – bis (Jahr)

Verhaltenstherapie Tiefenpsychologische Psychotherapie

Therapeut/in war: männlich weiblich

Führen Sie bitte alle für Sie wichtigen Ereignisse in Ihrem Leben auf, die von den vorhergehenden Fragen noch nicht erfasst wurden (z.B. Tod von wichtigen Personen, schwierige berufliche oder private Begebenheiten):

Wie haben Sie bisher versucht Ihre Probleme oder Beschwerden zu bewältigen?

Welche Stärken sehen Sie in Ihrer Person, die es Ihnen ermöglichen, mit früheren Problemen umzugehen?

Welchen Tätigkeiten und Beschäftigungen gehen Sie in Ihrer Freizeit nach? An welchen Punkten können Sie zur Ruhe kommen?

Was wünschen Sie sich für Ihre Zukunft?

