

Fragebogen für Psychotherapie bei Erwachsenen

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit zum Ausfüllen des Fragebogens und schreiben Sie möglichst gut leserlich, da Ihre Angaben wichtig sind.

Anfangsbuchstabe des Nachnamens :

Geburtsdatum:

Geschlecht: weiblich männlich

Familienstand:

verheiratet seit.....

geschieden seit.....

unverheiratet zusammenlebend seit.....

Single seit.....

Kinder :

(Alter und Geschlecht der Kinder)

Beruf: (aktuell ausgeübter Beruf)

Sonstiges (bitte Zutreffendes unterstreichen und gegebenenfalls ausfüllen)

in Ausbildung Elternzeit arbeitssuchend befristet berentet bis.....

EU -Rente Altersrente oder Pension

zur Zeit arbeitsunfähig (krankgeschrieben) seit.....

1. Aktuelle Problematik:

Bitte unterstreichen Sie die Beschwerden, die sie heute im Erwachsenenalter haben:

Schmerzen-Schlafstörungen-Arbeitsstörungen- Angst vor Menschen- Unsicherheit-
Minderwertigkeitsgefühle- Erröten- Zittern- Schwitzen- Kloßgefühl- Angst vor der
Umweltzerstörung- Angst vor dem Alleinsein- wechselnde körperliche Beschwerden- sexuelle
Probleme- Stimmungsschwankungen- grundlos anhaltende Traurigkeit-Selbstmordgedanken-
Sprachstörungen-Panikzustände-Partnerschaftsprobleme-Tagträumen-Grübeln-
Verfolgungsgedanken-Überempfindlichkeit-Katastrophenphantasien-Ohnmachtsanfälle-Angst vor
Höhen-Angst in geschlossenen Räumen-Schuldgefühle-übertriebene Aufregung-Zukunftsängste-
Hilflosigkeit-Selbstmordversuche-Prüfungsangst-häufiger Arbeitsplatzwechsel-Schwindel-
Herzbeschwerden-körperliche Unruhe-Kopfschmerzen-Benommenheit-Bewegungsmangel-Magen-
und Darmbeschwerden-Zwänge-Spielsucht-Arbeits sucht-Kontaktprobleme-Konflikte-Ärger-
Alkohol-Beruhigungsmittel-Schlaflosigkeit-Diäten-Drogen-Störungen des Eßverhaltens-
Lustlosigkeit-Überforderung-Unterforderung-Entscheidungsprobleme-Gedächtnisprobleme-
Antriebslosigkeit-Gewichtsverlust-Appetitverlust-unkontrollierte Wutausbrüche-Allergien-Asthma-
Libidoverlust-Krankheiten

Welche Probleme veranlassten Sie einen Psychotherapeuten aufzusuchen?

Seit wann bestehen die Probleme?

Wie häufig treten sie auf?

Bitte beschreiben Sie wie sich Ihre Probleme seit dem ersten Auftreten entwickelt haben?

Warum haben Sie sich gerade jetzt dazu entschieden eine Psychotherapie zu machen ?

Wie versuchen Sie sich bisher zu helfen?

Gibt es besondere Lebensumstände oder Ereignisse die unmittelbar vor dem auftreten der Beschwerden stattgefunden haben?

Gibt es Lebensereignisse in der Vergangenheit, die mit den aktuellen Problemen zusammenhängen?

Gab es während ihrer Kindheit und Jugend Lebensumstände oder Ereignisse, die aus Ihrer Sicht mit ihren aktuellen Problemen und Beschwerden zusammen hängen ?

Was sind aus Ihrer Sicht die Ursachen für die derzeitigen Probleme und Beschwerden ?

2. Körperlicher Befund:

Welche ärztlichen Diagnosen und Untersuchungsbefunde der letzten zehn Jahren sind Ihnen bekannt?

Krankheiten :

Operationen:

Unfälle:

Nehmen Sie Psychopharmaka ein? Wenn ja welche?

Gab es in Ihrem Leben eine Phase, in der Sie wesentlich mehr Alkohol getrunken haben, als es sonst für sie üblich war?

Gab es eine Phase in Ihrem Leben in dem Sie Drogen konsumiert haben?

Haben Sie in den letzten zehn Jahren eine ambulante Psychotherapie gemacht deren Kosten von der Krankenkasse getragen wurde? Ja / Nein

Wie viele Sitzungen hatten Sie?

Bitte unterstreichen Sie falls Sie wissen um welche Methode bei der Behandlung angewandt wurde.

Verhaltenstherapie

Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie

Psychoanalyse

Sind sie in psychiatrischer Behandlung?

Waren Sie in den letzten zehn Jahren in einer Klinik für Psychiatrie / Psychotherapie / Psychosomatik?

Waren Sie in den letzten zehn Jahren in Kur?

4. Lebensgeschichte:

Wie viele Schwestern oder Brüder hatten Sie?

Wie alt sind Ihre Geschwister heute?

Bitte beschreiben Sie Ihre Mutter / Vater mit drei Worten

Mutter:

Vater:

Gab es besondere Belastungen in ihrer Herkunftsfamilie? z.B. Trennung der Eltern, Tod eines Elternteils, schwere Krankheit oder Behinderung eines Familienmitglieds?

Bitte schildern Sie die Atmosphäre in Ihrem Elternhaus:.....

Schulzeit und Erwachsenenalter:

Gab es während der Schulzeit besondere Schwierigkeiten?

Hatten Sie in Ihrer Kindheit und Jugend besondere Schwierigkeiten oder Probleme im Umgang mit Gleichaltrigen?

Haben Sie im Laufe der letzten Jahre ihren Arbeitsplatz gewechselt?

Partnerschaft :

Partnerschaft: Alter des Partners..... Beruf des Partners

Haben zur Zeit Sie oder Ihr Partner die Absicht sich zu trennen, hatten Sie zu einem früheren Zeitpunkt die Absicht sich zu trennen?.....

Aktuelle Lebenssituation:

Wie verbringen Sie Ihre Freizeit?

Den größten Teil meiner freien Zeit verbringe ichalleine.....mit meinem Partner.....mit der Familie.....mit meinen Freunden.....(zutreffendes bitte unterstreichen)

Haben Sie aus Ihrer Sicht genügend Freunde-und Bekannte? Ja / Nein

Gibt es noch für Sie wichtige Lebensereignisse nach denen hier nicht gefragt wurde? Wenn ja welche bitte beschreiben Sie sie kurz.

5. Verhaltensanalyse

In welchen Situationen und unter welchen Bedingungen treten Ihre Probleme gehäuft auf?

In welchen Situationen und unter welchen Bedingungen treten Ihre Probleme nicht bzw. seltener auf?

Erlebnisebenen

Was denken Sie in den Situationen in denen Ihr Problem auftritt? Welche Gedanken bestimmen heute Ihr Leben?

Welche Gefühle sind damit verbunden?

Welche körperlichen Reaktionen erleben Sie im Zusammenhang mit Ihren Problemen?

Wie verhalten Sie sich wenn Ihr Problem auftritt? Wie versuchen Sie sich zu helfen?

Patient/in

Anhang (nur bei einer Verlängerung der Therapie ausfüllen)

Was hat sich bisher verändert?

Was können Sie jetzt besser als vor der Therapie?

Mit welchen Situationen können Sie jetzt besser umgehen?

Was wollen Sie noch erreichen?

Gibt es Lebensereignisse, die Sie durch die Therapie anders sehen als vorher?

Therapeuten-Fragebogen:

Zu Patient/in Chiffre Nummer:

Im Erstgespräch schildert er/ sie den Anlass einen Psychotherapeuten aufzusuchen mit den folgenden Worten (möglichst Worte der Patienten verwenden)

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

Bitte schildern Sie Ihren ersten Eindruck von dem Patienten- Patientin

Körperliche Erscheinung:

Art und Weise in der er oder sie spricht (laut/leise, schnell/langsam; abgehackt; Dialekt oder Akzent):

weitere besondere Merkmale:

Planen Sie eine Kurzzeittherapie mit (Anzahl der Sitzungen eintragen)

Planen Sie eine Langzeittherapie mit.....(Anzahl der Sitzungen eintragen)

Ist bereits vorher eine Psychotherapeutische Behandlung erfolgt ?

Ergänzung falls Sie einen Vorschlag zur Diagnose machen möchten, oder Sie auf einem Antrag bereits eine Diagnose vermerkt haben.

Diagnose:

Therapeut/ in

Anhang bei Fortsetzungs-Anträgen (Umwandlung Kurzzeittherapie in Langzeittherapie)

Was hat sich bisher verändert ?

Woran soll weitergearbeitet werden?

Ergänzende Informationen zur Lebensgeschichte des Patienten/ der Patientin.....

Änderungen oder Ergänzungen der Diagnose ?

nein

ja (welche)?

