

Psychologische Praxis Ulrike Kusserow
Psychologische Psychotherapeutin
Weilbacherstraße 12
65719 Hofheim – Diedenbergen
Tel.: 06192 935821

FRAGEBOGEN PSYCHOTHERAPIE

Name:

Geburtsdatum:

Datum:

Die Absicht dieses Fragebogens besteht darin, ein umfassenderes Bild von Ihnen und Ihren früheren und aktuellen Lebenszusammenhängen zu bekommen – denn: am Anfang kenne ich Sie nicht. Ich kenne nicht die Situation, in der Sie leben und arbeiten, kenne nicht Ihre Familienangehörigen und Lebenspartner, nicht Ihren Erfahrungshintergrund, nicht Ihre Ihnen wichtigen Werte und nicht Ihre Ziele.

Wenn Sie diesen Fragebogen so vollständig und genau wie möglich ausfüllen, erleichtern Sie sich und mir das Erkennen Ihrer Lebens- und Problemzusammenhänge und damit die Durchführung der therapeutischen Behandlung.

Viele der Fragen sind sehr persönlich. Ihre Angaben werden daher streng vertraulich behandelt. Es ist keinem Außenstehenden ohne Ihre Erlaubnis gestattet, diese Daten einzusehen.

Bitte planen Sie für das Ausfüllen dieses Fragebogens **ausreichend störungsfreie Zeit** ein. Sollte der Platz in einigen Spalten zu knapp sein, können Sie auf der jeweiligen Seitenrückseite oder am Ende des Fragebogens Ergänzungen vornehmen.
Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Die folgenden einleitenden Fragen beziehen sich zunächst auf das Problem/die Probleme, unter dem oder denen Sie momentan am meisten leiden, auf den **Grund Ihres Kommens:**

1. Einleitende Fragen

1.1. Problembeschreibung, Angaben zur Symptomatik

1.2. Seit wann besteht/bestehen Ihre Problem/Probleme?

1.3 Gab es bis zu 1-2 Jahren vor Beginn der Hauptbeschwerden eine anhaltende Belastung in Ihrem Leben?

1.4 Haben Sie bereits zu irgendeinem früheren Zeitpunkt einen Psychotherapeuten aufgesucht oder sich in psychotherapeutische Behandlung begeben oder waren Sie bereits in einer psychotherapeutischen Klinik? (Therapieform/Jahr/Dauer – erfolgreich?)

1.5 Wer oder was war ausschlaggebend, dass Sie **jetzt** eine Therapie machen möchten?

2. Lebensgeschichtliche Entwicklung

2.1. Bitte beschreiben Sie wichtige angenehme oder unangenehme Ereignisse Ihrer Lebensgeschichte während der unten angegebenen Lebensabschnitte und die möglichen Zusammenhänge zur heutigen Symptomatik:

0-3 Jahre (z.B. Probleme bei der Schwangerschaft, Geburt, Ernährung, frühkindliche Entwicklung. Wer hat Sie betreut? Wo sind Sie aufgewachsen? usw.)

3-6 Jahre (z.B. Kindergarten, Umzüge, Bezugspersonenwechsel usw.)

6-10 Jahre (z.B. Einschulung, Beziehung zu Lehrern, Beziehung zu Erziehern usw.)

10-19 Jahre (z.B. erste sexuelle Erfahrungen, Freundschaften, Pubertätsprobleme usw.)

19-25 Jahre (z.B. Schulabschluss, Berufsausbildung, Ablösung vom Elternhaus, Einstellung und Beziehungen zum anderen Geschlecht usw.)

ab dem 25. Lebensjahr:

2.2. Familie

Wie erlebten Sie die Atmosphäre in Ihrer Herkunftsfamilie (z.B. harmonisch, angespannt, konfliktvermeidend, durch Streit geprägt, ruhig, hektisch, liebevoll, unpersönlich usw.)? Unterstreichen Sie Zutreffendes und beschreiben Sie die Atmosphäre mit Ihren eigenen Worten:

Wie erlebten Sie die Beziehung Ihrer Eltern zueinander?

Mutter:

Geburtsjahr/Alter bei Ihrer Geburt

Beruf:

Falls verstorben: Jahr: Todesursache:

Beschreiben Sie die Persönlichkeit Ihrer Mutter und Ihre Beziehung zueinander während Ihrer Kindheit.

Welche Erlebnisse mit Ihrer Mutter prägen Sie noch heute?

Wie war ihr Erziehungsstil (Lob, Strafen, Regeln, Zuwendung, Strenge usw.)?

Wie ist die Beziehung zu Ihrer Mutter heute?

Vater:

Geburtsjahr/Alter bei Ihrer Geburt:

Beruf:

Falls verstorben: Jahr: Todesursache:

Beschreiben Sie die Persönlichkeit Ihres Vaters und Ihre Beziehung zueinander während Ihrer Kindheit.

Welche Erlebnisse mit Ihrem Vater prägen Sie noch heute?

Wie war sein Erziehungsstil (Lob, Strafen, Regeln, Zuwendung, Strenge usw.)?

Wie ist die Beziehung zu Ihrem Vater heute?

Geschwister:

Beschreiben Sie Ihre Beziehung zu Ihren Geschwistern:

Name	Heutiges Alter	Beziehung früher	heute

Einstellung Ihrer Eltern/Geschwister gegenüber Sexualität:

Gab es für Ihr weiteres Sexualleben bestimmende Ereignisse?

Gab es sexuelle Anzüglichkeiten oder Missbrauch in Ihrer Familie?

Welche der folgenden Erkrankungen trifft auf eines Ihrer Familienmitglieder zu?

seelische Erkrankungen(welche?):

schwere körperliche Erkrankungen (welche?):

Alkoholismus – Selbstmordversuche – Behinderungen:

3. Schulische/berufliche Laufbahn:

3.1. Welche Schulzweige besuchten sie (von-bis)

1.

2.

3.

3.2. Schulabschluss:

Durchschnittsnote:

3.3. Berufsausbildung:

von:

bis:

3.4. Berufsabschluss:

3.5. Welche Leistungen erwarteten Ihre Eltern von Ihnen?

Vater:

Auf meine Erfolge/Misserfolge reagierte er:

Mutter:

Auf meine Erfolge/Misserfolge reagierte sie:

3.6. Berufswunsch Ihrer Eltern für Sie:

3.7. Eigener Berufswunsch:

3.8. Bisherige Arbeitsstellen:

3.9. Jetzige Tätigkeit seit:

Sind Sie damit zufrieden?/Veränderungswünsche?

Wie werten Sie Ihre finanzielle Situation?

4. Partnerschaft

4.1. Alter des Partners/der Partnerin:

4.2. Schulabschluss:

4.3. Beruf:

4.4. befreundet seit:

4.5. verheiratet seit:

4.6. In welchen Bereichen verstehen Sie sich gut, in welchen weniger gut?

4.7. Im Falle einer kürzlich erfolgten Trennung: wie war die letzte Partnerschaft, warum ist sie gescheitert?

4.8 Bitte zählen noch frühere Freunde/innen bzw. Partnerschaften auf und deren Dauer:

4.9 Kinder Name	Alter	Schule/Beruf	Beziehung zu ihm/ihr

4.10 Hat eines Ihrer Kinder spezielle Probleme?

4.11 Hatten Sie Früh- oder Fehlgeburten, Schwangerschaftsabbrüche?

5. Aktuelle Lebenssituation

5.1. Wie werten Sie Ihre Wohnsituation?

5.2. Haben Sie Bekannte oder Freunde bzw. einen Freundeskreis? (Dauer der Freundschaft, Gemeinsamkeiten, wie häufig treffen Sie sich?)

5.3. Welche Hobbies/Interessen haben Sie und wie häufig im Monat beschäftigen Sie sich damit?

5.4. Was möchten Sie an Ihrer aktuellen Lebenssituation verändern?

6. Beziehung zur Therapeutin

6.1. Wie wünschen Sie sich idealerweise die Beziehung zu Ihrer Therapeutin?

6.2. Gibt es etwas, was Sie im Kontakt mit Ihrer Therapeutin befürchten?

7. Psychischer Befund

7.1. Wie ist gewöhnlich Ihre Grundstimmung?

7.2. Haben Sie jemals daran gedacht oder versucht, sich das Leben zu nehmen?
Wann? Wie? Warum?

7.3. Ist diese Frage für Sie zurzeit akut?

8. Somatischer Befund

8.1. Welche ärztlichen Diagnosen und Untersuchungsbefunde der letzten fünf Jahre sind Ihnen bekannt?

8.2. Welche Krankheiten, Unfälle, Operationen haben Sie durchgemacht?

8.3. Größe

8.4. Gewicht heute:

mit 18 Jahren:

8.5. Gab es oder gibt es körperliche Besonderheiten, deretwegen Sie sich schämen (mussten) oder gehänselt wurden?

8.6. Ernähren Sie sich auf eine bestimmte Art und Weise? Zählen Sie Kalorien?

8.7. Wie viele Stunden schlafen Sie ca. pro Nacht? Halten Sie dies für ausreichend?

8.8. Wie viele Tage pro Woche _____/Stunden pro Tag
_____/Überstunden pro Woche _____ arbeiten Sie?

8.9. Bitte geben Sie an, welche der folgenden Substanzen Sie in den letzten fünf Jahren eingenommen haben?

Medikamente/Drogen:

Menge pro Tag:

Alkohol/Zigaretten/Kaffe oder Tee - jeweils Menge pro Tag

Welche Menge der oben genannten Substanzen/Medikamente nehmen Sie zur Zeit ein?

8.10. Wie halten Sie Ihren Körper fit? Welchen Sport machen Sie?

9. Problemanalyse

Was ist Ihnen über die Auslösebedingungen Ihrer Probleme bekannt, was glauben Sie selbst, womit sie zusammenhängen?

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

In welchen Situationen und unter welchen Bedingungen treten Ihre Probleme nicht / selten auf? Wann fühlen Sie sich besser?

Welche typischen Gedanken treten in einer Problemsituation im Zusammenhang mit Ihrer Problematik auf?

Welche Gefühle sind damit verbunden?

Welche körperlichen Reaktionen erleben Sie im Zusammenhang mit Ihren Problemen?

Wie verhalten Sie sich, wenn Ihr Problem auftritt / was tun Sie, um sich zu helfen? Wie erfolgreich?

Wer unterstützt Sie im Umgang mit Ihren Problemen? Wer hilft Ihnen und spricht mit Ihnen?

Was können Sie gut? Was schätzen Andere an Ihnen?

10. Welches sind Ihre Ziele für unsere gemeinsame Arbeit?

Ich möchte mir ein genaues und sehr konkretes Bild von Ihren Zielen für unsere gemeinsame Arbeit machen können.

Wenn wir unsere Arbeit beendet haben werden, wo sind Sie dann? Wie sind Sie dann? Wie sind dann Ihre zwischenmenschlichen Beziehungen? Ihre Arbeit? Ihre Freizeit?

10.1. Welche zusätzlichen Informationen scheinen Ihnen noch wichtig zu sein, die eventuell noch nicht im Fragebogen angesprochen wurden? (z.B. beängstigende Erfahrungen, familiäre Geheimnisse, Sonstiges)