

Biografie Fragebogen

Ich möchte Sie bitten diesen Fragebogen auszufüllen. Die erhobenen Daten dienen zum einen für unsere gemeinsame therapeutische Arbeit, zum anderen sind sie notwendig, um bei Ihrer Krankenversicherung einen Antrag auf Kostenübernahme einer Psychotherapie zu stellen. Alle Angaben sind selbstverständlich vertraulich und unterliegen der psychotherapeutischen Schweigepflicht. Bitte beantworten Sie die Fragen gegebenenfalls auf separaten Blättern, falls der Platz nicht ausreicht. Bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen bitte zur nächsten Therapiestunde mit und geben ihn ab.

Vielen Dank.

Name:

Datum:

Schildern Sie bitte, was den Anstoß gab, sich gerade jetzt in Behandlung zu begeben. Hat Sie jemand an mich verwiesen?

Schildern Sie bitte, unter welchen Beschwerden Sie leiden, die Sie durch eine Therapie angehen möchten:

Seit wann bestehen die Beschwerden? Gab es Ihrer Meinung nach einen bestimmten Auslöser?

Wie erklären Sie sich selbst die Entstehung Ihrer derzeitigen Beschwerden?

Lebensgeschichtliche Entwicklung und Familie:

Wo sind Sie aufgewachsen? Sind Sie bei Ihren leiblichen Eltern aufgewachsen? Was wissen Sie über die Umstände Ihrer Geburt (Heirat der Eltern wegen Schwangerschaft, ungeplant / erwünscht / unerwünscht)?

Mutter: geboren: _____ verstorben: _____ Beruf: _____

Wie war Ihre Mutter, welche Beziehung hatten Sie zu ihr?

Vater: geboren: _____ verstorben: _____ Beruf: _____

Wie war Ihr Vater, welche Beziehung hatten Sie zu ihm?

Gab es noch andere Personen, die in Ihrer Kindheit eine große Rolle gespielt haben, z.B. Stiefvater, -mutter, Großeltern, Pflegeeltern? Welche Eigenschaften hatte diese, welche Beziehung hatten Sie zu ihnen?

Haben Sie Geschwister? (Bitte aufzählen mit Geburtsjahr, auch Kinder, die gestorben sind). Wie war das Verhältnis der Geschwister zueinander? Wie war das Verhältnis Ihrer Geschwister zu den Eltern?

Wie würden Sie die Atmosphäre in Ihrer Familie in Ihrer Kindheit beschreiben? Wie war die Beziehung Ihrer Eltern untereinander? Wie war Ihre Erziehung (hart, weich oder eine Kombination von beiden)?

Fühlten Sie sich in der Kindheit von Ihren Betreuungspersonen anerkannt? Was haben Ihnen Ihre Eltern vermittelt, was im Leben wichtig ist?

Entwicklung

Wie ist Ihre Geburt verlaufen? Wann haben Sie sprechen und laufen gelernt? Waren Sie Bettnässer, Daumenlutscher o.ä.? Hatten Sie Alpträume?

Waren Sie im Kindergarten / Kinderkrippe? Wie kamen Sie dort zurecht? Wie war das Verhältnis zu Spielkameraden?

Wie haben Sie Ihre Schulzeit erlebt? (Verhältnis zu den anderen Kindern / Lehrern, Schwierigkeiten?)

Welche Erwartungen hatten die Eltern an Ihre Schulleistungen?

Wie und durch wen wurden Sie sexuell aufgeklärt? Hatten Sie Schwierigkeiten in der Pubertät? Gab es übergriffige Situationen in Ihrer Kindheit (z.B. Belästigungen sexueller Art)?

Wann hatten Sie erste Partnerschaften, erste sexuelle Erfahrungen? Was war bis heute Ihre längste Beziehung? Was war die längste Zeit alleine?

Führen Sie bitte (tabellarisch) Ihre Schul- und Berufslaufbahn bis zur Gegenwart auf, bitte geben Sie Berufswechsel an. Wie kam es dazu, z.B. eigener Wunsch, Wunsch der Eltern?

Wenn Sie einen Lebenspartner oder Ehepartner haben, wie alt ist er und welchen Beruf übt er aus?

Haben Sie Schwierigkeiten in Ihrer Beziehung und welche? Denken Sie an Trennung?

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Sexualität? Hatten Sie einmal Probleme oder unangenehme Erfahrungen im sexuellen Bereich?

Haben Sie Kinder? Bitte nennen Sie das Geschlecht und das Alter der Kinder. Hatten Sie Fehlgeburten oder Abtreibungen, oder einen starken Kinderwunsch, der unerfüllt blieb?

Gab es andere Lebensereignisse, die Sie sehr belastet haben?

Wie ist Ihre aktuelle soziale Situation? Wohnsituation / Allein lebend, mit Partner, mit Kindern / Finanzielle Situation, Schulden / Soziale Kontakte / Hobbies:

Was ist in den letzten 10 Jahren auf Sie zugekommen? Nennen Sie bitte mind. 5 Ereignisse

Bisherige Erkrankungen und Behandlungen

An welchen schwerwiegenden Erkrankungen haben Sie gelitten, leiden Sie zur Zeit?

Waren Sie im Krankenhaus, und wenn ja, warum?

Welche Medikamente nehmen Sie derzeit ein?

Haben Sie schon einmal Psychotherapie gemacht, wann und wo, mit welchem Ergebnis?
Welches Therapieverfahren (Verhaltenstherapie, tiefenpsychologisch-fundierte Therapie...)?

Wurden körperliche Untersuchungen zu den Beschwerden durchgeführt, wegen derer Sie zu mir kommen?

Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

Leiden Sie unter Veränderungen / Beeinträchtigungen in folgenden Bereichen, wenn ja, welche?

Konzentration / Gedächtnis:

Stimmung:

Ängste:

Schlafen:

Essverhalten:

Trinken Sie Alkohol? Wie sieht Ihr Trinkverhalten aus?

Haben Sie schon einmal Medikamente mit Suchtpotenzial bzw. Illegale Drogen eingenommen?

Rauchen Sie?

Selbstverletzendes Verhalten:

Haben Sie schon einmal versucht, sich das Leben zu nehmen?

Selbsteinschätzung

Was für ein Mensch sind Sie? Was mögen Sie selbst an sich? Was können Sie gut? Was mögen Sie nicht an sich? Womit können Sie nicht so gut umgehen? Wie würde jemand anders Sie beschreiben? Was mögen andere an Ihnen? Was mögen andere an Ihnen nicht?

Was würde sich in Ihrem Leben ändern, wenn Sie die Beschwerden nicht hätten?

Ergänzungen -Was sollte ich noch von Ihnen wissen, ist Ihnen noch sehr wichtig, was bisher nicht angesprochen wurde?

Herzlichen Dank für Ihre Bemühungen!