

Anamnesebogen

PERSONALIEN

Datum:

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Festnetz:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

PROBLEME

Beschreiben Sie Ihre hauptsächlichen Probleme mit eigenen Worten:

Wann haben Ihre Probleme angefangen? Wie erklären Sie es sich?

Was scheint Ihre Probleme zu verschlimmern?

Was haben Sie bis jetzt gemacht, damit es nicht noch schlimmer für Sie wurde?

PERSÖNLICHE ANGABEN

Wann sind Sie das letzte Mal ärztlich untersucht worden und warum?

Arztadresse:

Nehmen Sie Medikamente? Wenn ja, welche?

Anamnesebogen

Wie wirken die Medikamente? (auch Nebenwirkungen)

Beschreiben Sie eine für Sie sehr angenehme Vorstellung oder Phantasie:

Beschreiben Sie ein sehr unangenehmes inneres Bild, das Sie stresst:

BERUFSLEBEN

Letzte Berufstätigkeit:

in Firma:

Aufgabe:

Was gefällt Ihnen an Ihrer Arbeit?

Was gefällt Ihnen an Ihrer Arbeit nicht?

FREIZEIT

Welches ist Ihre liebste Freizeitbeschäftigung?

Was interessiert Sie?

GLAUBE

Gehören Sie einer Kirche oder Gemeinschaft an?

Welcher?

Wie lange?

Wie beschreiben Sie ihr Verhältnis zu Gott?

Anamnesebogen

ELTERN UND GESCHWISTER

Vater:

noch lebend oder verstorben?
Falls noch lebend: jetziges Alter:
Beruf

Gesundheitszustand:

Mutter:

noch lebend oder verstorben?
Falls noch lebend: jetziges Alter:
Beruf

Gesundheitszustand:

Geschwister:

Welche Rolle hatten Sie unter den Geschwistern (z.B. Kronprinz, Nesthäkchen, Aschenputtel, schwarzes Schaf)?

Wer sind die wichtigsten Menschen in Ihrem Leben?

Haben Sie schon einmal eine schwere Krise erlebt?

Was hat Ihnen geholfen, diese Krise zu überstehen?

Haben Sie schon einmal mit einer schlechten Gewohnheit gebrochen (wie z.B. Rauchen, Fluchen, Nagelkauen etc.)? Wenn ja, wie haben Sie das gemacht?

Was möchten Sie während der derzeitigen Beratung verändern: