



Dr. med. Stefan Brauweiler
Facharzt für Allgemeinmedizin – Praktischer Arzt
Akupunktur - Anthroposophische Medizin (GAÄD)
Chirotherapie - Homöopathie - Naturheilverfahren - Psychotherapie - Sportmedizin
Kriegerstrasse 43b – 53359 Rheinbach - Tel. 02226 – 906906

Liebe Klientin, lieber Klient,

bitte haben Sie Verständnis, dass ich mit einem Fragebogen auf Sie zukomme.

Zum einen: Wenn Sie Ihre Therapie von Ihrer Privatkasse oder der Gesetzlichen Krankenkasse finanzieren lassen möchten, muss ich einen schriftlichen Antrag an Ihre Kasse stellen. Für den Antrag benötige ich als Grundlage die Informationen aus dem folgenden Fragebogen, wobei dieser **n i c h t** an die Krankenkasse geleitet wird.

-

Name:

Geburtsdatum:

Datum

Probleme, Beschwerden, Symptome:

1. Bitte beschreiben Sie alle Probleme, die bei Ihnen zur Zeit einen Leidensdruck auslösen und wie Sie dadurch in Ihrem alltäglichen Leben beeinträchtigt werden! (in ganzen Sätzen):

2. Wann sind Ihnen diese Probleme zum ersten Mal aufgefallen? Alter Jahre
3. Beschreiben Sie kurz, wie es zu den Beschwerden kam und wie sie sich entwickelt haben!

4. Hatten Sie früher schon ähnliche Probleme und wie alt waren Sie da? Alter Jahre
Beschreiben Sie diese Probleme!

5. Waren Sie wegen dieser Probleme schon mal in Behandlung? (Bitte ankreuzen)
- Nein Ja Wenn ja: ambulant stationär
 psychiatrisch psychotherapeutisch psychosomatisch
im Alter von Jahren (von 19 /20 bis 19 /20)

6. Waren Sie wegen anderer psychischer Probleme in Behandlung?
- Nein Ja Wenn ja: ambulant stationär
 psychiatrisch psychotherapeutisch psychosomatisch
im Alter von Jahren (von 19 /20 bis 19 /20)

Wichtig:

Grund der Behandlung:

Art der Behandlung:

Ergebnis der Behandlung:

Sonstige Behandlungen:*

*Bitte legen Sie Kopie von eventuellen Berichten bei!

7. Haben Sie unter schweren Krankheiten gelitten? Wenn ja, unter welchen Krankheiten und wann?

8. Wie kam es dazu, dass Sie sich gerade jetzt in psychotherapeutische Behandlung begeben haben?

9. Wie haben Sie bisher versucht, Ihre Probleme zu bewältigen? Geben Sie bitte allgemeine Bewältigungsversuche wieder und/oder beschreiben Sie Versuche anhand Ihrer Problemaufzählung unter Punkt 1 dieses Fragebogens:

10. Haben Sie Vermutungen, wie Ihre Probleme entstanden sein könnten und womit sie zusammenhängen könnten?

11. Welche Erwartungen setzen Sie in die Therapie - was soll sich ändern?

Ihre Herkunftsfamilie:

12. Welche Personen gehörten zu dem Haushalt, in dem Sie aufwuchsen?

Mutter: Alter bei Ihrer Geburt: Beruf:

Vater: Alter bei Ihrer Geburt: Beruf:

Geschwister:

Sonstige Bezugspersonen

13. Beschreiben Sie bitte kurz den Charakter Ihrer Mutter und Ihres Vaters!

Mutter:

Vater

14. Beschreiben Sie bitte die Beziehung zu Ihrer Mutter und Ihrem Vater in Ihrer Kindheit!

Mutter:

Vater

15. Wie war die Beziehung zwischen Ihren Eltern?

16. Bitte zählen Sie Ihre Geschwister (auch Halb- oder Stiefgeschwister) auf, geben Sie den

Altersabstand und

Ihre Beziehung zu Ihnen in Ihrer Kindheit an!

17. Beziehungen zu sonstigen Bezugspersonen in Ihrer Kindheit:

18. Gab es irgendwelche besonderen Ereignisse oder Probleme in Ihrer Kindheit?

19. Würden Sie Ihre Kindheit als glücklich oder unglücklich bezeichnen und warum?

20. Wie ist das Verhältnis zu Ihren Eltern und Geschwistern heute?

Schulische und berufliche Entwicklung:

21. Bitte schildern Sie Ihren schulischen und beruflichen Werdegang in Stichworten!

22. Wie waren Ihre Kontakte mit Mitschülern und Lehrern während Ihrer Schulzeit?

23. Wie waren Ihre Leistungen?

24. Gab es in Ihrer Pubertät besondere Ereignisse oder Erfahrungen?

25. Wie haben Sie Ihre Ausbildungszeit erlebt?

26. In welcher beruflichen Situation befinden Sie sich derzeit?

27. Wie ist Ihr Verhältnis zu Vorgesetzten und Mitarbeitern? Gibt es Probleme bei der Arbeit?

Ihre gegenwärtigen Beziehungen:

28. In welcher Lebensform befinden Sie sich?

o ledig o verheiratet o geschieden o getrennt lebend o sonstiges:

zusammenlebend mit

29. Wie alt waren Sie, als Sie Ihre(n) Partner/in kennengelernt haben? Jahre

30. Wie alt waren Sie, als Sie Ihre(n) Partner/in geheiratet haben? Jahre

31. Wie alt ist Ihr(e) Partner/in heute? Jahre

32. Geben Sie bitte den Beruf Ihres Partners/Ihrer Partnerin an:

33. Beschreiben Sie bitte die Beziehung zu Ihrem Partner!

34. Bitte beschreiben Sie, welche Eigenschaften Sie an Ihrem Partner schätzen und welche Sie stören:

35. Haben Sie Kinder? Wenn ja, wie viele und wie alt sind sie?

36. Wie ist die Beziehung zu Ihren Kindern?

37. Haben Sie Freunde oder Verwandte, die Sie in Krisen unterstützen?

Weitere wichtige Lebensereignisse:

38. Führen Sie bitte alle für Sie wichtigen Ereignisse in Ihrem Leben auf, die von den vorherigen Fragen nicht erfasst wurden! (Bitte mit Angabe von Daten)
39. Waren Sie bereits schon einmal verheiratet oder gab es wichtige Partnerbeziehungen, die in den vorherigen Fragen nicht erfasst wurden? (Bitte mit Angabe von Daten)

Stärken Ihrer Person:

40. Welche Stärken sehen Sie in Ihrer Person, die es Ihnen ermöglichen, mit früheren Problemen bis zu einem gewissen Maß umzugehen?
41. Welchen Tätigkeiten und Beschäftigungen gehen Sie in Ihrer freien Zeit nach? Womit befassen Sie sich besonders gern und intensiv dabei?
42. An welchen Punkten können Sie zur Ruhe kommen und auftanken? Bitte beschreiben Sie eventuell entsprechende Situationen!