

Fragebogen zur Lebensgeschichte (die Angaben dienen einer individuell auf Sie abgestimmten Therapieplanung und stehen selbstverständlich unter Schweigepflicht.)

1. Zu Ihren Beschwerden

a) Beschreiben Sie mit Ihren eigenen Worten die Probleme, weswegen Sie eine Therapie aufsuchen (körperliche und psychische Beschwerden):

b) Seit wann bestehen diese Schwierigkeiten?

c) Geben Sie einen kurzen Bericht über die Vorgeschichte Ihrer Beschwerden (Häufigkeit, Auswirkungen im Alltag auf Sie und andere Personen):

d) Welche Umstände oder Ereignisse könnten bei der Entstehung Ihrer Beschwerden eine Rolle gespielt haben (z.B., in der Familie oder im Beruf)?

e) Was haben Sie bisher unternommen, wen haben Sie wegen Ihres augenblicklichen Problems um Rat gefragt? Wer hat Ihnen Psychotherapie empfohlen?

f) Welche Medikamente oder Drogen nehmen Sie zur Zeit / in den letzten 5 Jahren/ früher?

g) Trinken Sie regelmässig Alkohol? Wieviel, bei welcher Gelegenheit, wie oft?

h) Wie oft, wie lange und weshalb waren Sie in den letzten beiden Jahren arbeitsunfähig?

i) Waren Sie schon einmal zur Kur? Wann, wo, wie lange, weshalb (Diagnosen)? j) Wann, wo weshalb, wie lange waren Sie schon stationär im Krankenhaus?

2. Zu Ihrer Ursprungsfamilie:

a) Geburts-/Todesjahr/-ursache/erlernte und ausgeübte Berufe von

Vater

Mutter

b) Waren die Eltern vor Ihrer Geburt verheiratet? Wann haben sie geheiratet?

c) Welche Krankheiten kamen in der Familie vor (körperliche und psychische)?

d) Was ist Ihnen über das Befinden Ihrer Mutter in der Schwangerschaft bekannt?

j) Beschreiben Sie die Atmosphäre Ihres Elternhauses bzw. wo Sie aufwuchsen:

g) Wie und wann wurden Sie sexuell aufgeklärt?

h) Unterstreichen Sie bitte, was in Ihrer Kindheit vorkam: Bettnässen, Nägelkauen, Daumenlutschen, Stottern, Ängste, Albträume, Lese- und Rechtschreibschwäche, Konzentrationsstörungen, Schulschwierigkeiten - in welchem Alter?

i) Hatten Sie irgendwelche Unfälle (mit welchen Folgen?) oder schwere Krankheiten?

j) Wann wurden Sie das letzte Mal ärztlich untersucht? Von wem?

k) Wie verliefen Ihre ersten sexuellen Erfahrungen? In welchem Alter? Wo liegen auf sexuellem Gebiet Ihre Hemmungen?

l) Welche besonders wichtigen hetero- oder homosexuellen Erfahrungen gibt es für Sie?

m) Erwähnen Sie irgendwelche Abtreibungen, Fehl- oder Totgeburten in Ihrem Umfeld:

n) Wie leicht fällt es Ihnen, Kontakte zu anderen Menschen zu knüpfen? Inwieweit können Sie die Beziehungen aufrechterhalten? Wenn nicht, woran liegt es?

o) Beschreiben Sie Ihr Verhältnis zu Ihrem Körper:

5. Zu Ausbildung und Beruf

a) Jahr der Einschulung:

b) Art / Zeitpunkt / Durchschnittsnote von Schulabschlüssen:

c) Art / Zeitpunkt / Durchschnittsnote von Berufsabschlüssen:

d) Berufstätigkeit von bis als

e) Wie waren Ihre früheren Berufswünsche in Kindheit und Jugend?

f) Wie befriedigend ist Ihre derzeitige Arbeitssituation? Was würden Sie sich anders wünschen, zukünftige Berufspläne?

g) Wieviel Geld (netto) haben Sie monatlich zur Verfügung? Wieviel kostet davon Ihr Lebensunterhalt?

h) Welche Interessen und Hobbies haben Sie in Ihrer Freizeit?

6. Zu Ihren Erwartungen

a) Nennen Sie Ihre 5 grössten Ängste:

b) Was erwarten Sie von der Therapie/ der Therapeutin?

