

# Anamnese-Fragebogen Verhaltenstherapie

Diplom Psychologe Michael Marr  
Zeppelinstraße 4  
91052 Erlangen  
BSNR 666931500 LANR 602038468  
Tel.: 09131-9403740 Fax:09131-9403744

Sie können diesen Bogen von der Webseite downloaden oder in der Praxis als Papier-Kopie bekommen.

**Bitte lesen Sie diesen Absatz, bevor Sie den Bogen ausfüllen:**

Der Fragebogen umfasst Ihren gesamten lebensgeschichtlichen Hintergrund und macht vor nichts halt. **Sollten Ihnen einzelne Fragen zu weit gehen, so lassen Sie diese Fragen einfach aus.** Falls das Ausfüllen zu anstrengend wird, machen Sie einfach eine Pause. Sie können den Bogen auch in zwei Teilen zurückgeben (Seiten 1-5 und 6-9).

Der Bogen unterliegt wie alles, was in der Behandlung passiert der Schweigepflicht. Niemand wird Zugang zu diesen Informationen erhalten.

Ihre **Kontakt**daten – bitte **vollständig** und in **deutlicher Druckschrift** ausfüllen, damit ich Sie wirklich erreichen kann!

Name.....  
Adresse.....  
Geburtsdatum.....  
Familienstand.....

Telefon fest.....  
Telefon mobil.....  
E-Mail-Adresse.....

Erlerner Beruf/aktuelle Ausbildung (Genau Bezeichnung)

Aktuelle Tätigkeit seit .....als.....  
Einkommen:  unter 2000 netto     2000-4000 netto     über 4000 netto  
Krankenkasse  
Hausarzt (Name, Praxisadresse)  
Facharzt  
Medikamente (verordnet oder Selbstmedikation)

Alkohol (Menge/Woche)  
Zigaretten (Menge/Tag)  
Kaffee (Menge/Tag)  
Nehmen Sie Drogen?

Zuweiser: wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

**Welche psychischen Probleme haben Sie? (Symptome)**

Wie schwer empfinden Sie die Symptome?  
leicht.....sehr schwer  
**Wann begannen die aktuellen Probleme**, wie haben sich die Probleme seitdem entwickelt?

**Frühere Behandlungen** wegen psychischer Probleme bei ambulanten Therapeuten oder stationär: bitte die Abfolge mit grobem Datum beschreiben:

**Haben Sie körperliche Erkrankungen?**  
Bitte ALLE auflisten, jede körperlich Erkrankung kann mit psychischen Problemen im Zusammenhang stehen und umgekehrt.

## Familiengeschichte und Kindheit

Vater (Vor-und Nachname)  
Mutter(Vor- und Nachname)

geboren am  
geboren am

erlernter Beruf  
erlernter Beruf

Falls verstorben: wann?

Geschwister inklusive Sie selbst **mit** Geburtsdatum:

Wie war der Kontakt zu den Geschwistern in der Kindheit?

Wie ist der Kontakt heute?

Persönlichkeit des Vaters (Merkmale, Beispiele)

Persönlichkeit der Mutter (Merkmale, Beispiele)

Wie wurden Sie belohnt?

Wie wurden Sie bestraft?

Wie war die Stimmung im Elternhaus?

Konnten Sie den Eltern vertrauen, fühlten Sie sich geliebt?

Falls eine Trennung passierte: wann  
Kam ein neuer Partner hinzu? Wann?

Falls sie nicht bei den Eltern ausgewachsen sind: wo, wer war die erziehende Person?

Gab es weitere wichtig Menschen in ihrem Leben?

Haben oder hatten Sie Vorbilder?

Religiöse Erziehung?

War in Ihrer Familie jmd. psychisch krank?

## **Sexualität**

Wie wurde in der Familie mit dem Thema Sexualität umgegangen?

Welche sexuelle Orientierung haben Sie? Unterstreichen Sie bitte:  
Heterosexuell, homo-, bi-, transsexuell?

Sind Sie mit Ihrem Körper zufrieden, mögen Sie Ihren Körper?

Wann kamen Sie in die Pubertät?

Wie wurden Sie aufgeklärt?

Gab es unangenehme Erfahrungen in ihrer sexuellen Entwicklung?

Welche Einstellung haben Sie zur Selbstbefriedigung?

Wann war ihr erster Geschlechtsverkehr?

Wie erlebten Sie dies gefühlsmäßig?

Wie erleben Sie Ihr aktuelles Sexualleben?

Haben Sie besondere sexuelle Neigungen oder Hemmungen?  
Ist aus ihrer Sicht etwas auffällig?

Für Frauen:

Erste Periode wann?

Leiden Sie unter dem prämenstruellen Syndrom? (z.B. Schmerzen,  
Stimmungsschwankungen) Wie stark?

## Gesundheit in der Kindheit

Geburtsort:

Gab es Komplikationen bei der Schwangerschaft?

Gab es Besonderheiten in der Kindheit? (z.B. Ängste, Stottern, Bettnässen, Daumenlutschen, Nägelkauen, Alpträume, längere Trennung von den Eltern)

Alter (von-bis)

Problem

.....  
.....  
.....  
.....

Meine Kindheit war: glücklich/unglücklich?  
Waren Sie im Kindergarten? Wie war diese Zeit?

Welche Kinderkrankheiten hatten?

Wie war ihr Gesundheitszustand in der Jugend?

Gab es OPs, Krankenhausaufenthalte?

## Interessen

Welche Interessen hatten Sie **als Kind**?

Welche Interessen hatten Sie **in der Pubertät/Jugend**?

Welche Interessen Hobbys haben Sie **heute**?

## Schule

Schulzeit von bis:

Schultyp:

Abschluss:

Gab es Besonderheiten in der Schule, wie war der Kontakt zu Lehrern und Mitschülern?

Ihre Stärken und Schwächen bezogen auf die Schulfächer

Gab es Mobbing in der Schule?

Hatten Sie Unterstützung für die Schule durch die Eltern?

Abschluss: waren Sie zufrieden/unzufrieden?

Nachfolgende **Berufsausbildung**, schildern Sie kurz die Stationen:

**Berufliche Tätigkeiten** bis heute:

**Belastende Lebensereignisse mit Datum** Bitte frei schildern, was Sie belastete (z.B. Tod, Krankheit, Trennung, Arbeitslosigkeit, Umzüge, kulturelle Unterschiede usw.)

## Aktuelle Lebenssituation

Falls allein lebend: Sind Sie zufrieden damit? Bitte kurze Schilderung:

Falls Sie in einer **Partnerschaft** sind (wie lange schon, Sie kennen sich seit? Sind Sie verheiratet? Bitte kurz schildern:

### Partner

Vor und Nachname

Alter

Beruf

Kurze Beschreibung der Persönlichkeit des Partners

Wohnen Sie zusammen?

Was sind Ihre Gemeinsamkeiten?

Wo bestehen Gegensätze?

Wie ist der Kontakt zur Familie des Partners?

### Ihre Kinder

Bitte listen Sie Ihre Kinder **mit** Geburtsdatum auf, evtl. mit Nennung des jeweiligen Partners

**Frühere Partnerschaften:** (warum auseinander gegangen, besteht heute noch Kontakt? usw. )

**Wohnsituation** (kurze freie Beschreibung)(Miete, Eigentum, Qualität der Wohnsituation)

**Arbeitssituation** - bitte kurz frei beschreiben: sind Sie zufrieden/unzufrieden mit Betriebsklima, Einkommenshöhe und Aufgabenfeld.

## **Ihre Persönlichkeit:**

Versuchen Sie, sich mit wesentlichen Eigenschaften kurz zu schreiben:

Welche positiven Fähigkeiten haben Sie?

Was können Sie gar nicht?

Was war ihre unvernünftigste Idee bislang?

Wie sieht es aus, wenn Sie die Kontrolle verlieren?

Welches sind ihre größten Ängste

1.

2.

3.

### **Ergänzen Sie folgende Sätze:**

Ich bin ein Mensch, der

Ich bin stolz auf

Was ich nicht vergeben kann ist

Wenn ich mich trauen würde, dann würde ich

Von Vater und Mutter hätte ich gerne folgendes gehabt:

Eine Art, wie andere mir wehtun ist:

Was ich von meinem Partner/in brauche, ist

Jemand, der mich sehr mag, würde mich so beschreiben:

Jemand, der mich gar nicht mag, würde folgendes benennen:

**Was sollte ich über Sie noch wissen, um Ihnen helfen zu können?**

## **Zu Ihrer Problemsituation**

Nennen Sie beispielhaft eine typische Situation, ein Beispiel, bei dem ihr Problem auftritt.

Was denken Sie in dieser Situation?

Welche Gefühle haben Sie in dieser Situation?

Welche körperlichen Reaktionen bringen Sie mit der Situation in Verbindung?

Wie verhalten Sie sich in der Situation?

Gibt es etwas, was Sie in der Problemsituation aus Ihrer Sicht übertreiben, eine Verhaltensweise oder eine Denkweise?

Gibt es etwas, was Sie in der Problemsituation viel zu wenig tun?

Was hilft ihnen, die Situationen zu bewältigen, welche eigene Fähigkeiten, anderen Personen sind hilfreich?

Gibt es problemfreie Bereiche in ihrem Leben?

Nennen Sie Ihre 3 wichtigsten Therapieziele:

- 1.
- 2.
- 3.

Was erwarten Sie von mir als Therapeuten?