



Eigenanamnese- und Patientenbogen Psychologische Beratung

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Abweichende
Rechnungsanschrift:

Telefon / Mobil / eMail:

Familienstand:

ledig

verheiratet

geschieden

verwitwet

Haben Sie Kinder?

Nein

Ja

Wenn ja, wie viele und wie alt?

Beruf:

2.1 Mit welchem Beratungsziel kommen Sie zu mir?

3.0 Waren Sie bereits in Psychologischer Behandlung?

(Wenn „Ja“: Warum wurde diese beendet?)

O Nein

O Ja:

3.1 Waren oder sind Sie in Psychiatrischer Behandlung?

O Nein

O Ja:

3.2 Nehmen Sie Psychopharmaka?

(Wenn „Ja“: welche und seit wann?)

O Nein

O Ja:

3.3 Wurden körperliche Ursachen ausgeschlossen?

(Wenn „Ja“: Welche?)

O Nein

O Ja:

3.4 Bestehen Allergien oder Unverträglichkeiten?

(Wenn „Ja“: Welche?)

O Nein

O Ja:

3.5 Nehmen Sie Drogen, Aufputsch- oder Beruhigungsmittel?

(Wenn „Ja“: Welche? Welche Dosierung? Wann?)

4.0 Bei wem sind Sie aufgewachsen?

4.4. Wie viele Geschwister haben Sie? Wie alt sind diese und wie ist das Verhältnis?

4.5 Wie erinnern Sie Ihre Kindheit?

O als sehr glücklich

O normal

O als sehr unglücklich

5.0 Wie ist Ihre derzeitige berufliche Situation ?

O gut

O normal

O schlecht

Hiermit bestätige ich, dass ich alle Angaben vollständig und richtig gemacht habe.

Ort, Datum

Unterschrift