

Bitte beantworten Sie folgende Fragen vor unserem ersten Termin und senden Sie den Bogen an die Ordinationsadresse.

Name (Titel): Datum:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum: Geschlecht:

Staatsangehörigkeit: Religion:

Familienstand: ledig/ verheiratet seit/ feste Partnerschaft seit.....

frühere Ehen

Kinder, Stief- Adoptiv- Pflegekinder oder andere Kinder:

Alter? /Geschlecht? / zu Hause lebend oder wann ausgezogen?

Beruf:

.....

Schulbildung/Ausbildung:

.....

Gab es in jüngster Zeit (im letzten halben Jahr) Veränderungen oder **Schwierigkeiten** beispielsweise mit Familie, Freunden, Bekannten, Beruf/ Schule, Gesundheit, Sexualität, Gewalt, Gesetzliche Angelegenheiten/ Polizei?

Sport und Bewegung hilft bei psychischen Beschwerden.

Wie viel Zeit pro Woche und **wie oft** pro Woche bringen Sie für Bewegung oder Sport auf?

.....

Welche Form von Bewegung oder Sport üben Sie **derzeit** aus?

.....

Welche Form von Bewegung oder Sport haben Sie **früher** ausgeübt?

.....

Gibt es in Ihrer **Familie Menschen**, die an psychischen Erkrankungen leiden oder litten? Falls ja, welches Verwandtschaftsverhältnis. Falls möglich, welche Erkrankung?

Frühere Behandlung (psychiatrisch, psychotherapeutisch, Medikamente, psychiatrische Aufenthalte, psychische Rehabilitation od.ä.). Falls möglich, Art der Behandlung, in welchem Jahr oder Zeitraum.

Derzeitige Behandler*Innen und Dauer der Behandlung (Facharzt, Hausarzt*In, Psychotherapie, Heilpraktiker*In, Energetiker*In od.ä.).

Aktuelle Medikamente (Name, Dosierung, Dauer der Einnahme)

Wenn ich Sie bitten würde, ein Problem zu benennen, das Ihrer Meinung das **Hauptproblem** ist weshalb Sie zu mir kommen, was würden Sie dann nennen?