ANAMNESEFRAGEBOGEN FÜR DIE SPRECHSTUNDE

ÄRZTE am WERK

INFORMATIONEN ZU IHRER PERSON

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

AKTUELLE SITUATION

- Warum suchen Sie psychologische Beratung? _____
- Wie lange haben Sie diese Probleme schon? _____
- Gab es ein bestimmtes Ereignis, das die Probleme ausgelöst hat?

  _____

GESUNDHEITLICHE INFORMATIONEN

- Haben Sie derzeit gesundheitliche Beschwerden oder chronische Krankheiten? _____
- Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche? _____
- Haben Sie schon einmal eine psychologische oder psychiatrische Behandlung in Anspruch genommen?

  _____

PSYCHISCHE UND EMOTIONALE INFORMATIONEN

- Wie würden Sie Ihre Stimmungslage in den letzten Wochen beschreiben?

  _____
- Haben Sie häufig das Gefühl von Angst oder Panik? ☐ nein ☐ ja

  wenn ja, wie oft _____
- Haben Sie Probleme mit Schlafstörungen? ☐ nein ☐ ja

  wenn ja, bitte beschreiben _____
- Haben Sie in letzter Zeit Appetitveränderungen bemerkt? ☐ nein ☐ ja
- Haben Sie Gedanken an Selbstverletzung oder Suizid? ☐ nein ☐ ja

LEBENSUMSTÄNDE

- Wie ist Ihr Verhältnis zu Ihrer Familie?

  _____
- Haben Sie ein unterstützendes soziales Umfeld (Freunde, Familie)?

  _____
- Gibt es in Ihrem beruflichen Umfeld Stressfaktoren oder Konflikte?

  _____
- Wie verbringen Sie Ihre Freizeit? Welche Hobbys oder Interessen haben Sie?

  _____

WEITERE INFORMATIONEN

- Was sind Ihre Erwartungen an die psychologische Beratung?

  _____
- Gibt es noch etwas, das Sie uns mitteilen möchten?

  _____

Alle Ihre Angaben fallen selbstverständlich unter die ärztliche Schweigepflicht.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben!

X

Ort, Datum _____ Unterschrift _____