

Anamnesebogen



Mit diesem Anamnesebogen können Sie mir vorab wichtige Informationen zu Ihrer Person und Ihrem bisherigen Leben geben. Auf diese Weise bekomme ich ein umfassenderes Bild von Ihnen. Alle Angaben sind freiwillig, jede Angabe ist hilfreich und keine Angabe ist zwingend notwendig.

Name		Alter	Geschlecht
Schulabschluss/Ausbildung/Beruf		derzeitige Erwerbstätigkeit	
Wohnadresse			
derzeitige soziale Lebensform (Familie, Wohngemeinschaft, alleinlebend, wechselnd ...)			
Familienstand (unverheiratet, verheiratet, geschieden, ...)			
derzeitige/r Lebenspartner/in (Vorname, Alter)		wichtige ehemalige/r Lebenspartner/in (Vorname, Alter)	
Kinder (Vorname, Alter)			
Welche Personen gehören zu Ihrer Herkunftsfamilie? (z.B. Eltern, Geschwister, für sie wichtige Verwandte)		Mit wem fühlten sie sich als Kind liebevoll und sicher verbunden?	
wichtige Freundschaften		für Sie wichtige Gemeinschaften (sozial, religiös, spirituell)	

Was ist Ihr aktuelles Anliegen oder die aktuelle Schwierigkeit in Ihrem Leben, weswegen Sie zu mir kommen ?
Was ist der Auslöser dafür?
Was möchten Sie mit meiner Unterstützung erreichen?

Was können Sie zu Ihrem aktueller Gesundheitszustand sagen?

Nehmen Sie zur Zeit regelmäßig Medikamente ein? Welche?

Welche schweren Erkrankungen gab es in Ihrem Leben? Wann?

Welche Operationen hatten Sie in Ihrem bisherigen Leben? Wann?

Was sind Ihre aktuellen Sorgen und Ängste?

Woraus schöpfen Sie aktuell Energie für Ihr Leben?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> persönliche Fitness | <input type="radio"/> Arbeitsplatz | <input type="radio"/> Partnerschaft |
| <input type="radio"/> Gesundheit | <input type="radio"/> Wohnumfeld | <input type="radio"/> Familie |
| <input type="radio"/> Bildung | <input type="radio"/> Kulturleben (Theater, Konzert, ...) | <input type="radio"/> Freundschaften |
| <input type="radio"/> materieller Besitz | <input type="radio"/> Sport | <input type="radio"/> soziale Netzwerke |
| <input type="radio"/> Einkommen | <input type="radio"/> Natur | <input type="radio"/> gesellschaftliche Ordnung |
| | <input type="radio"/> Religion, Spiritualität | |

Sonstiges: _____

Welche der folgenden schwierigen Lebenserfahrungen haben Sie in Ihrer Herkunftsfamilie gemacht?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Armut | <input type="radio"/> Gewalt in der Familie |
| <input type="radio"/> Vernachlässigung | <input type="radio"/> Scheidung der Eltern |
| <input type="radio"/> emotionaler Missbrauch | <input type="radio"/> psychische Erkrankungen von Familienmitgliedern |
| <input type="radio"/> körperliche Gewalterfahrungen am eigenen Körper | <input type="radio"/> Tod von Familienmitgliedern |
| <input type="radio"/> sexueller Missbrauch | <input type="radio"/> Drogenmissbrauch von Familienmitgliedern |
| | <input type="radio"/> Gefängnisstrafe eines Familienmitglieds |

Welche der folgenden schwierigen Lebenserfahrungen haben Sie darüber hinaus gemacht?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> schwerer Unfall | <input type="radio"/> Tod eines nahestehenden Menschen |
| <input type="radio"/> Naturkatastrophe | <input type="radio"/> Erlebnisse mit Todesangst |
| | <input type="radio"/> Vertrauensbruch |

Sonstige: _____

Welche Glaubenssätze (tief verankerte Annahmen über sich selbst und die Welt um sich herum) haben Sie?

So sicher und aufgehoben fühle ich mich zur Zeit ...

(1 = überhaupt nicht sicher 10 = sehr sicher)

... in meiner Herkunftsfamilie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... in meiner eigenen Familie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... in meiner Partnerschaft	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... in meinem Freundeskreis	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... mit mir selbst	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... bei der Arbeit	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... in meinem Wohnumfeld	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... in der Gesellschaft	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... in der Welt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

So fühle ich mich zur Zeit:

(10 = sehr oft

1 = nie)

entspannt	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
ausgeruht	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
zuversichtlich	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
lebendig	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
neugierig	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
unbekümmert	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
entschlossen	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
selbstbewusst	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
angespannt	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
gereizt	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
verärgert	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
ängstlich	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
wütend	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
gleichgültig	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
lustlos	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
einsam	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
traurig	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
leer	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
hoffnungslos	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1