



psychologisch gut beraten

ANAMNESEBOGEN von

(Vorname & Name)

Liebe Klient*innen,

um schon vor einem ersten "richtigen" Gespräch einen guten Eindruck von Ihnen und Ihren Lebensumständen zu bekommen, bitte ich Sie, den vorliegenden Bogen auszufüllen. Stichworte genügen völlig, Lücken sind okay und werden dann in der ersten Beratungssitzung geklärt.

Sie können den Bogen innerhalb der Datei ausfüllen, abspeichern und zurückschicken, oder Sie drucken ihn aus und schicken mir nach dem Ausfüllen ein Foto oder einen Scan zurück.

LEBENSSITUATION

- Wohnsituation
 - Beziehungsstatus
 - Kinder? Enkel? Wenn ja, in welchem Alter?
-
- Was ist Ihnen besonders wichtig in Ihrem Leben, v. a. im positiven Sinne, was sind z. B. Ressourcen? (Sport, Freundeskreis, Hobbys, Interessen, Tiere...)
-
- Haben Sie besondere Belastungen? (z. B. Alleinerziehendenstatus, knappe Finanzen, Beziehungsprobleme, übergriffige Verwandte, kranke Tiere, schwierige Wohnsituation...)

GESUNDHEIT

- Unter welchen psychischen Beschwerden leiden Sie momentan am meisten?
-
- Ihnen bekannte psychiatrische Diagnosen (aktuell oder chronisch)
-
- Nehmen Sie Medikamente gegen die psychischen Beschwerden und wenn ja, welche?
-
- Sind Sie bereits in psychiatrischer oder psychotherapeutischer Behandlung bzw. warten Sie aktuell auf einen Termin?
 - in Behandlung bei Fachrichtung
 - warte auf/organisiere gerade meine Anbindung bei Fachrichtung

BERUFLICHES

- Berufsabschluss:
oder in Ausbildung zum*zur
 - aktuell ausgeübte Tätigkeit
oder nicht berufstätig, sondern
 - frühere berufliche Stationen (grob Skizzieren genügt)
 - Gibt es bestimmte berufliche Schwierigkeiten, die Ihnen immer wieder begegnet sind, bei Ihnen selbst oder von außen?
 - Lebensunterhalt (z. B. Gehalt, EM-/Altersrente, ALG I o. ALG II, Übergangsgeld, Krankengeld...)

ORGANISATORISCH WISSENSWERT

- Falls Sie das schon sagen können: Was sind, Stand heute, Ihre Ziele für die Arbeit mit mir? Was möchten Sie z. B. gern wissen oder verändern?
 - Für meine längerfristige Planung: Zu welchen Zeiten innerhalb einer Woche haben Sie prinzipiell gut Zeit für psychologische Beratungsgespräche?

MÖCHTEN SIE MIR SONST NOCH ETWAS MITTEILEN?

Vielen Dank!

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben – ausschließlich zum Zweck der Behandlung – durch die Onlinepraxis Winkelmann gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Klient*in