

Fragen zu DEINER Lebensgeschichte

Dieser Fragebogen kann mir einen umfassenden Eindruck über DEINEN lebensgeschichtlichen Hintergrund vermitteln. Dies ist für die psychosoziale Beratung notwendig, damit ich DEIN Anliegen möglichst genau erfassen kann, um es dann umso gründlicher bearbeiten zu können. Selbstverständlich werden DEINE Angaben auf diesem Fragebogen absolut vertraulich behandelt. Sollte eine aussenstehende Person, Interesse an diesem Fragebogen haben, wird dieser nur nach Rücksprache mit DIR und DEINER Unterschrift Zugang gewährt.

1. PERSONALIEN	
Name, Vorname:	
Adresse:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon:	
Emailadresse:	
Geburtsdatum:	
Religion:	aktiv: O ja O nein
Erlernter Beruf:	
Jetzige Tätigkeit:	

2. ANLIEGENSKLÄRUNG
a) Bitte beschreibe DEIN Anliegen, weshalb DU zu mir in die Beratung gekommen bist:
b) Wann hat sich dieses Thema zum ersten Mal gezeigt?
c) Bitte schätze auf einer Skala ein, wie belastend dieses Thema für DICH ist: (kreuze an)
c) Bitte schätze auf einer Skala ein, wie belastend dieses Thema für DICH ist: (kreuze an) 1
15 Leicht mittelschwer sehr schwer äusserst schwer unerträglich
15 Leicht mittelschwer sehr schwer äusserst schwer unerträglich beunruhigend
15 Leicht mittelschwer sehr schwer äusserst schwer unerträglich beunruhigend d) Wen hast DU in diesem Thema schon um Rat gefragt?
15 Leicht mittelschwer sehr schwer äusserst schwer unerträglich beunruhigend d) Wen hast DU in diesem Thema schon um Rat gefragt?
15 Leicht mittelschwer sehr schwer äusserst schwer unerträglich beunruhigend d) Wen hast DU in diesem Thema schon um Rat gefragt?
15 Leicht mittelschwer sehr schwer äusserst schwer unerträglich beunruhigend d) Wen hast DU in diesem Thema schon um Rat gefragt?
15 Leicht mittelschwer sehr schwer äusserst schwer unerträglich d) Wen hast DU in diesem Thema schon um Rat gefragt? e) Befindest DU DICH ausserhalb dieser Praxis in psychotherapeutischer Behandlung oder in

a) Welche Vermutungen über die Ursache DEINES Anliegens hast DU?
b) Wann und wo treten DEINE Probleme auf?
c) Wann treten sie nicht auf?
4. SELBSTHILFE/ RESSOURCEN
a) Was empfindest DU momentan als Stütze und Stabilität in DEINEM Leben?
b) Gibt es besondere Menschen, die DICH unterstützen?
c) Welche Ressourcen hast DU zur Verfügung?
5. DEINE THERAPIEZIELE
a) Bitte nenne mir DEINE drei wichtigsten Therapieziele, die DU bei mir erreichen möchtest:
1
2

3. PROBLEMANALYSE

6. DEINE ERWARTUNGEN AN MICH a) Welche persönliche Eigenschaft sollte ich unbedingt mitbringen, damit DU DICH verstanden fühlst?

b) Wie würdest DU die ideale Beziehung zu mir als Beraterin beschreiben?
c) Welche anderen Erwartungen an mich als Beraterin hast DU noch?
d) Hast DU einen besonderen Wunsch an mich? Auf was sollte ich unbedingt achten?
7. ABSCHLUSS
a) Gibt es Personen, von denen DU mich von der gesetzlichen Schweigepflicht entbinder möchtest? (zusätzliches Formular)
O ja O nein
b) Bist Du damit einverstanden, dass ich von unseren Beratungen, Tonaufnahmen mache? Diese dienen als Grundlage für DEINE nächsten Beratungen bei mir. Selbstverständlich werde ich auch diese nach der gesetzlichen Grundlage der Schweigepflicht vertraulich behandeln.
O ja O nein
Ich bin damit einverstanden:

Unterschrift

Ort, Datum