

Fragebogen zum Lebenslauf

Bitte füllen Sie die folgenden so vollständig wie möglich aus. Sie erleichtern dadurch sich und Ihrer Therapeutin das Erkennen der Problemzusammenhänge. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Name:.....Geb.:.....

Aktuelle Adresse:.....

Familienstand:.....Beruf:.....

Hausarzt/Facharzt:.....

Ich bin mit der Zusammenarbeit zwischen Frau Dipl.-Psych. A. Blumberger und dem oben aufgeführten Arzt/Ärztin einverstanden: ja nein

1. Ziel/ Anliegen: Was wollen Sie durch die Gespräche / Termine mit mir erreichen?

.....

.....

.....

.....

Waren Sie schon einmal bei Psychotherapeuten oder ähnlichen Einrichtungen
(Jahr/Dauer/Therapieform)?:

.....

.....

2. Kurzbiographie

Name des

Vaters:.....Geburtsjahr:.....

Beruf:.....

Mutter:.....Geburtsjahr:.....

Beruf:.....

Name der Geschwister und Geburtsjahr:

.....

.....

Gibt es psychiatrische Erkrankungen in Ihrer Familie? Bei wem und welche?

.....

.....

Vorname der Partnerin/des Partners:.....Geburtsjahr:.....

Vorname und Geburtsjahr Ihrer Kinder:

.....
.....

Schulische Laufbahn:

.....

höchster Schulabschluss:.....

Berufliche Laufbahn:

.....

erlernte(r) Beruf(e):.....

3. Aktuelle Lebenssituation

Wohnsituation:.....

.....

Freizeit/Hobbys/Aktivitäten:.....

.....

Freundschaften:.....

.....

4. Was sollte ich Ihrer Meinung nach noch über Sie wissen, damit wir gut in Richtung Ihrer Ziele zusammenarbeiten können?

.....

.....

.....

Bitte schildern Sie hier, welche ihrer Stärken möglicherweise nützlich sind, um den in 1. genannten Zielen näher kommen zu können.

.....

.....

.....

Ich kann die unter 1. genannten Ziele erreichen, weil ich schon andere schwierige Dinge bewältigt/hinbekommen habe, nämlich

1.....

2.....

3.....

Vielen Dank für Ihre Mühe!