

Liebe Patientin, lieber Patient,

mit der Beantwortung dieses kleinen Fragebogens erleichtern Sie mir eine erste Einschätzung Ihrer Situation und der möglichen Themen für unser Gespräch. Vielen Dank! Vielleicht ziehen Sie es vor, erst einmal mit mir zu sprechen, dann können Sie den Bogen auch gerne zu einem späteren Zeitpunkt ausfüllen. Falls Sie weitere Angaben zu sich und Ihrem Anliegen machen möchten, können Sie dazu auch gerne die Rückseite benutzen.

**Wie stark leiden Sie in letzter Zeit unter folgenden Beschwerden oder Symptomen? Bitte kreuzen Sie an.**

	nicht	ein wenig	stark
Niedergeschlagenheit/Reizbarkeit			
Interesselosigkeit			
Erschöpfung			
Antriebslosigkeit			
Schlechte Meinung von sich selbst			
Konzentrations-/Gedächtnisschwierigkeiten			
Ängste/Zwänge			
Sich Sorgen machen/Grübeln			
Quälende Erinnerungen			
Stimmenhören, Trugwahrnehmungen			
Schmerzen			
Schlechter Schlaf			
Verdauungsprobleme, Übelkeit			
andere, und zwar:			

**In welchen Lebensbereichen haben Sie zurzeit Schwierigkeiten?**

	keine	einige	große
Familie			
Paarbeziehung			
Beziehungen/Kontakte zu anderen Menschen			
Beruf/Arbeit/Ausbildung			
Freizeitgestaltung			
Haushalt/Wohnung			
Finanzen			
Polizei/Gericht			
Gesundheit			
Ernährung			
Umgang mit Genuss-/Suchtmitteln			
andere, und zwar:			

**Falls Sie möchten bzw. es Ihnen möglich ist, ergänzen Sie bitte die folgenden beiden Sätze:**

Mein größtes Problem ist \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Von einer Psychotherapie erhoffe ich mir vor allem \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_