Klient in Stichworten

Der Fragebogen dient der Erfassung struktureller Aspekte Ihrer Person und Ihrer Umwelt. Die Angaben sind freiwillig und werden vertraulich behandelt. Im Erstgespräch haben Sie später noch die Gelegenheit, die für Sie wichtigen Stichpunkte näher zu erläutern.

Name		**Geschlecht**	❑ männlich ❑ weiblich
Familienstand ▪ rechtlich	❑ ledig ❑ verheiratet mit dem Partner ❑ verheiratet mit einem Ex-Partner ❑ geschieden ❑ verwitwet seit: _____		*Mehrfach-Antwort möglich, z.B. geschieden und verheiratet mit dem Partner* *Monat und Jahr des letzten Ereignisses*
Wohnverhältnisse	❑ allein ❑ mit den eigenen Kindern ❑ mit den Kindern des Partners ❑ mit dem Partner ❑ mit anderen Personen seit: _____		*Mehrfach-Antwort möglich, z.B. mit den eigenen Kindern und mit dem Partner* *Monat und Jahr*
	Falls Sie mit anderen Personen in einem Haushalt wohnen:	Vorname	(verwandtschaftliche) Beziehung
Leibliche Kinder ▪ vor der Beziehung ▪ in dieser Beziehung	Vorname	Geburtsmonat / -jahr	Aufenthalt bei
	Kinderwunsch (generell)		❑ noch vorhanden ❑ eher ja ❑ eher nein ❑ nicht vorhanden
Außenbeziehungen ▪ in dieser Beziehung ▪ und dem Partner bekannt	Beginn der Affäre (Monat / Jahr)	Dauer der Affäre (Jahre / Monate)	Vorname des Partners
Frühere Ehen	Vorname des Ehepartners	Eheschließung (Monat / Jahr)	Scheidung oder Tod (Monat / Jahr)

Frühere Partnerschaften ▪ länger als zwei Jahre ▪ oder prägend	Vorname des Partners	Beginn der Beziehung (Monat / Jahr)	Dauer der Beziehung (Jahre / Monate)
Therapie-Erfahrungen ▪ vor der Beziehung ▪ in dieser Beziehung	❑ Einzeltherapie ❑ Paartherapie ❑ Familientherapie	Beginn der Therapie (Monat / Jahr)	Dauer der Therapie (Jahre / Monate)
Psychische Probleme ▪ vor der Beziehung ▪ in dieser Beziehung	Art des Problems	Beginn des Problems (Monat / Jahr)	Dauer des Problems (Jahre / Monate)
Psychosomatische Beschwerden ▪ Herz-Kreislauf-Erkrankungen ▪ Schlafstörungen ▪ Schmerzsyndrome ▪ Verdauungsstörungen ▪ Hautveränderungen ▪ Sucht, Abhängigkeit	Art des Problems	Beginn des Problems (Monat / Jahr)	Dauer des Problems (Jahre / Monate)
Besondere Belastungen ▪ Beruflich ▪ Finanziell ▪ Privat ▪ Familiär	Art der Belastung	Beginn der Belastung (Monat / Jahr)	Voraussichtliches Ende der Belastung
Berufstätigkeit	Beruf	Funktion	Wochenarbeitszeit
Hobbies			