

ANAMNESE

KINDER- UND JUGENDLICHEN PSYCHOTHERAPEUT

DR. PHILIPP KÜHN

Bahnhofstraße 43
87719 Mindelheim

kontakt@praxiskuehn.net

08261 / 7981722

Name: _____ (Geburtsdatum)

Symptomatik:

Beschreiben Sie in eigenen Worten Ihre hauptsächlichen Beschwerden und Schwierigkeiten, wegen denen Sie psychotherapeutische Hilfe in Anspruch nehmen möchten:

Wann und wie häufig treten diese Schwierigkeiten auf?

Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie zutrifft (mehrere Kreuze möglich):

- | | | |
|---|---------------------------------|---|
| Kopf-/ Bauchschmerzen | Schwindel | Selbstmordgedanken |
| Müdigkeit | Herzklopfen | Panikgefühle |
| Heißhunger | Appetitlosigkeit | Minderwertigkeitsgefühle |
| Schlaflosigkeit | Alpträume | Schwierigkeiten mit Freundschaften |
| Unruhe | Alkoholmissbrauch | Konzentrationsschwierigkeiten |
| Zittern | Depressionen | schlechte Familienverhältnisse |
| Einnahmen von Drogen | Ängste | sexuelle Probleme |
| Schwierigkeiten mit den Eltern | Unzufriedenheit mit sich selbst | Schwierigkeiten Entscheidungen zu treffen |
| Schüchternheit | finanzielle Schwierigkeiten | Gefühl von Einsamkeit |
| Unzufriedenheit mit Beruf/Ausbildung/Schule | | |

Schildern Sie kurz, wann Ihre Beschwerden zum ersten Mal auftraten, wie es zu den Beschwerden kam und wie sie sich entwickelt haben (von Anfang bis jetzt):

In welchen Bereichen fühlen Sie sich durch Ihre Beschwerden und Probleme beeinträchtigt (z.B. in der Schule, in der Freizeit, in der Familie, im Kontakt mit anderen etc.)?

Schildern Sie bitte ein Beispiel aus der letzten Zeit, in dem Ihre Schwierigkeiten auftraten:

Wann und wie häufig treten diese Schwierigkeiten auf?

Gibt es etwas, was Sie wegen Ihrer Schwierigkeiten vermeiden bzw. nicht machen können? Wenn ja, welche Situationen sind das?

Gibt es Situationen, in denen Ihre Probleme nicht oder nur selten/weniger auftreten?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? Gegen welche Beschwerden?

Alkohol pro Tag/Woche/Monat: _____

Nikotin pro Tag/Woche/Monat: _____

Sonstige Drogen pro Tag/Woche/Monat: _____

Welche Versuche haben Sie unternommen, um besser mit Ihren Schwierigkeiten zurecht zu kommen?

Was würde sich in Ihrem Leben verändern, wenn Ihre Schwierigkeiten nicht mehr wären?

Kennen Sie jemanden in Ihrer Familie/Ihrem Freundes-/Bekanntenzirkel, der ähnliche Probleme hat wie Sie?

Manchmal stecken in Problemen und Schwierigkeiten auch Chancen und gute Seiten.
Welche könnten in Ihren Problemen stecken?

Zur Familie

Ihre Eltern sind

verheiratet/zusammen

getrennt/geschieden seit _____

Bei Trennung/Scheidung: Wie häufig ist der Kontakt zum anderen Elternteil?

Von wem werden/wurden Sie vorwiegend erzogen/betreut?

Vater Mutter andere _____

Wie bzw. mit was wurden/werden Sie von Ihren Eltern überwiegend belohnt?

Wie bzw. mit was wurden/werden Sie von Ihren Eltern überwiegend bestraft?

Würden Sie Ihre Kindheit als glücklich oder unglücklich bezeichnen? Warum?

Wie erleben Sie die Atmosphäre in Ihrer Familie?

harmonisch

hektisch

durch Streit geprägt

ruhig

konfliktvermeidend

unpersönlich

angespannt

liebvoll

Dein Vater:

Beschreiben Sie Ihren Vater und Ihre Beziehung zu ihm:

Schreiben Sie drei typische Sätze auf, die Ihr Vater sagt:

Ihre Mutter:

Beschreiben Sie Ihre Mutter und Ihre Beziehung zu ihr:

Schreiben Sie drei typische Sätze auf, die Ihre Mutter sagt:

Ihre Geschwister:

Falls Sie Geschwister haben, bitte geben Sie ihr Alter an und beschreiben Sie kurz, welche Beziehung Sie zu ihnen haben:

Gibt es andere Personen, die Ihnen sehr wichtig sind (Freunde, Großeltern, Verwandte etc.)?

Kindergarten-, Schul- und Ausbildungszeit

Haben Sie einen Kindergarten besucht? Wenn ja, sind Sie gerne gegangen? Beschreiben Sie eine Erinnerung:

Wie würden Sie Ihre Grundschulzeit beschreiben? Was war schwierig? Was hat Ihnen Freude bereitet?
Was waren Ihre Stärken? (bzgl. Fächern, Beziehung zu Mitschülern, Lehrern, Lernen etc.)

Wie würden Sie Ihre Mittelschul-/Realschul-/Gymnasialzeit bzw. Zeit in einer anderen weiterführenden Schule beschreiben? Was war schwierig? Was hat Ihnen Freude bereitet? Was waren Ihre Stärken? (bzgl. Fächern, Beziehung zu Mitschülern, Lehrern, Lernen etc.)

In welcher beruflichen Tätigkeit/Ausbildung/Studium sind Sie aktuell? Macht Ihnen diese Freude?
Sind Sie unzufrieden – wenn ja, womit?

Falls Sie noch nicht in einer beruflichen Ausbildung/ beruflichen Tätigkeit sind, welchen Beruf möchten Sie später ausüben? Welchen auf keinen Fall?

Freundschaften:

Haben Sie viele Freunde/Freundinnen in der Kindheit (etwa Grundschule) oder waren Sie eher Außenseiter?

Haben/hatten Sie viele Freunde/Freundinnen in der Jugend oder waren/sind Sie eher Außenseiter?

Was ist Ihnen heute bei Freundschaften wichtig? Was bereitet Ihnen heute Schwierigkeiten?

Partnerschaft und Sexualität:

Wie ist die Einstellung zum Thema Sexualität in Ihrer Familie? Wie und wann wurden Sie aufgeklärt?
Wird darüber gesprochen?

Wann hatten Sie den ersten sexuellen Kontakt mit anderen?

Gab es jemals für Sie unangenehme sexuelle Erlebnisse?

Hatten oder haben Sie eine feste Beziehung? Wenn ja, was schätzen Sie an Ihrem Partner/Ihrer Partnerin besonders?
Was stört Sie/fehlt Ihnen?

Freizeit und Interessen:

Welche Hobbys und Freizeitinteressen haben Sie?

Mit wem verbringen Sie Ihre Freizeit am meisten:
(bitte jeweils ein Kreuz setzen)

	Eher viel			Eher wenig
Allein	_____	_____	_____	_____
Partner/-in	_____	_____	_____	_____
Eltern	_____	_____	_____	_____
Geschwister	_____	_____	_____	_____
Freunde	_____	_____	_____	_____
Verwandte	_____	_____	_____	_____

Selbstbeschreibung

Andere sehen mich vielleicht so:

→ Eltern:

→ Geschwister:

→ Beste Freunde:

→ Schlimmster Feind bzw. jmd. der Sie nicht leiden kann:

→ Ich mich selbst (bitte ausführlich beschreiben):

Bitte ergänze folgende Satzanfänge:

Andere Leute _____

Meine Familie _____

Ich beneide _____

Ich kann nicht _____

Am liebsten _____

In der Zukunft _____

Niemand _____

Das Schlimmste _____

Mein Aussehen _____

Oft denke ich _____

Am meisten ärgere ich mich wenn/über _____

Ich fürchte _____

Mein Vater _____

Ich brauche _____

Ich bin stolz _____

Im Dunkeln _____

Meine Mutter _____

Liebe _____

Ich bin sehr _____

Die meisten Jugendlichen _____

Es ist mir peinlich _____

Freunde _____

Ganz im Geheimen _____

Mein Körper _____

Mein größter Wunsch _____