



Kognitive Beratung, Verhaltenstraining, Seelsorge

Erhebungsbogen für seelsorgerliche Begleitung/Beratung

Selbstverständlich wird dieser Fragebogen strikt vertraulich behandelt.

Datum	
-------	--

Angaben zur Person

Name, Vorname	
Alter	
Familienstand	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Ausgeübter Beruf	

Einige wichtige Klärungsfragen

Frage	Antwort
Haben Sie erst vor kurzem psychologische Beratung, Psychotherapie, Seelsorge o.ä. in Anspruch genommen? Wenn ja, welche? Mit welchem Ergebnis haben Sie die Beratung oder Therapie beendet?	
Nehmen Sie derzeit psychologische Beratung, Seelsorge o.ä. in Anspruch? Welche?	
Ist bei Ihnen derzeit eine psychische Störung diagnostiziert? Welche?	
Nehmen Sie derzeit Medikamente, z.B. Psychopharmaka ein?	

Einige Einschätzungsfragen zu Ihrer Gesamtbefindlichkeit:

<p>Gibt es zur Zeit gewisse Verhaltensweisen (z.B. Gewohnheiten, Disziplinmängel, Vermeidungsverhalten) bei Ihnen selbst, die Sie kritisch sehen und von denen Sie denken, dass es eigentlich gut wäre, sie zu verändern? Wenn ja, welche?</p>	
<p>Erleben Sie zur Zeit immer wieder unangenehme Gefühle, die Ihnen besonders zu schaffen machen und die sie deshalb gern verändern oder loswerden möchten? Wenn ja, welche?</p>	
<p>Werden Sie zur Zeit immer wieder von Gedanken in Beschlag genommen, die Sie für problematisch halten, weil sie eine schädigende Wirkung auf Sie ausüben? Wenn ja, welche?</p>	
<p>Erfahren Sie zurzeit gewisse Beziehungen zu anderen Menschen als besonders belastend? Wenn ja, welche?</p>	
<p>Nehmen Sie derzeit Medikamente ein? Wogegen? Erleben Sie Nebenwirkungen? Welche? Nehmen Sie Drogen oder konsumieren Sie regelmäßig Alkohol?</p>	

Einige Fragen zu den Themen Schlaf, Gesundheit und Fitness

Leiden Sie derzeit unter Schlafproblemen (zu wenig Schlaf oder Schlafstörungen)? Welche?	
Wie beurteilen Sie Ihr derzeitiges Ernährungsverhalten?	
Was tun Sie derzeit für Ihre Fitness?	

Sonstige Informationen, die Sie an mich weitergeben möchten:

Vielen Dank für Ihre Offenheit und Mühe!

Erklärung:

Mir ist bekannt, dass es sich bei der gewünschten Dienstleistung um keine Therapie mit einer Heilabsicht handelt. Es wird lediglich eine Beratung angeboten, welche eine ärztliche oder psychologische Behandlung keinesfalls ersetzen kann und will.

Durch die Beratung entstehen für mich Kosten. Über die aktuellen Preise habe ich mich auf der Website dieser Praxis unter Kontakte informiert.

Ort, Datum

Unterschrift