



Anamnesebogen Paarberatung

Datum: ____ . ____ . ____

Bitte füllen Sie den Fragebogen, separat voneinander aus, jeder einen eigenen. Die Antworten werden vertraulich behandelt.

Besprechen Sie die Inhalte nicht, wir werden uns gemeinsam Zeit dafür nehmen. Klären Sie lediglich, ob Sie Partner 1 oder 2 sind.

Partner <input type="radio"/> 1 oder <input type="radio"/> 2		
Name, Vorname	Alter	Geburtsdatum (dd/mm/yyyy)
Adresse		Geburtsort
Mobilnummer	eMail	
Zugewiesenes Geschlecht bei Geburt	Geschlechtsidentität	Sexuelle Orientierung
Konfession	Beruf/Position	
<p>Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten gespeichert werden. Ich bin ebenfalls damit einverstanden per <input type="radio"/> Telefon <input type="radio"/> eMail <input type="radio"/> SMS und per Post von Dipl.-Psych. T. Al-Dalati kontaktiert zu werden. eMail wird dabei nur für organisatorische Zwecke verwendet. Über die prinzipielle Unsicherheit des Datenaustausches im Internet und per eMail bin ich informiert und aufgeklärt. Die Erklärung kann ich jederzeit für die Zukunft zurücknehmen. Ich übernehme die Kosten für die Sitzungen von ____,-€ pro 60 Min. und zahle binnen einer Woche nach Rechnungsstellung per Überweisung. Bei Absagen weniger als 48h vor dem Termin wird ein Ausfallhonorar in Höhe von ____,-€ fällig.</p>		
_____ Unterschrift		
Partnerschaft		
In einer Beziehung mit		
Zusammen seit (mm/yyyy)	Verheiratet seit (mm/yyyy)	Geschieden seit (mm/yyyy)
Kinder (nur Intialen)		
Name 1 <input type="radio"/> gemeinsames <input type="radio"/> eigenes	Geburtsjahr, Alter, Geschlecht	Geburtsort
Meine Gefühle für das Kind		
Name 2 <input type="radio"/> gemeinsames <input type="radio"/> eigenes	Geburtsjahr, Alter, Geschlecht	Geburtsort
Meine Gefühle für das Kind		
Name 3 <input type="radio"/> gemeinsames <input type="radio"/> eigenes	Geburtsjahr, Alter, Geschlecht	Geburtsort
Meine Gefühle für das Kind		

Anamnesebogen Paarberatung

Name 4 <input type="radio"/> gemeinsames <input type="radio"/> eigenes	Geburtsjahr, Alter, Geschlecht	Geburtsort
Meine Gefühle für das Kind		
Elternfiguren (nur Initialen)		
Eltern Mutter	Geburtsjahr, Alter	Berufe
Vater		
Was ich gebraucht, aber nicht bekommen habe u. Kurze Beschreibung der Persönlichkeit Mutter		
Vater		
Stiefeltern Mutter	Geburtsjahr, Alter	Berufe
Vater		
Was ich gebraucht, aber nicht bekommen habe u. Kurze Beschreibung der Persönlichkeit Mutter		
Vater		
Adoptiveltern Mutter	Geburtsjahr, Alter	Berufe
Vater		
Was ich gebraucht, aber nicht bekommen habe u. Kurze Beschreibung der Persönlichkeit Mutter		
Vater		
Geschwister (nur Initialen)		
Name 1 <input type="radio"/> Stief <input type="radio"/> Halb <input type="radio"/> Adoptiv	Geburtsjahr, Alter, Geschlecht	Geburtsort
Bemerkungen zu Beziehung, Gesundheit etc.		
Name 2 <input type="radio"/> Stief <input type="radio"/> Halb <input type="radio"/> Adoptiv	Geburtsjahr, Alter, Geschlecht	Geburtsort
Bemerkungen zu Beziehung, Gesundheit etc.		
Name 3 <input type="radio"/> Stief <input type="radio"/> Halb <input type="radio"/> Adoptiv	Geburtsjahr, Alter, Geschlecht	Geburtsort

Anamnesebogen Paarberatung

Bemerkungen zu Beziehung, Gesundheit etc.

Name 4 O Stief O Halb O Adoptiv

Geburtsjahr, Alter, Geschlecht

Geburtsort

Bemerkungen zu Beziehung, Gesundheit etc.

Wichtigste Bezugspersonen in meiner Kindheit und Jugend (nur Initialen)

Name 1

Geburtsjahr, Alter, Geschlecht

Geburtsort

Bemerkungen, Beziehung zu mir u. meine heutigen Gefühle zu der Person

Name 2

Geburtsjahr, Alter, Geschlecht

Geburtsort

Bemerkungen, Beziehung zu mir u. meine heutigen Gefühle zu der Person

Name 3

Geburtsjahr, Alter, Geschlecht

Geburtsort

Bemerkungen, Beziehung zu mir u. meine heutigen Gefühle zu der Person

Name 4

Geburtsjahr, Alter, Geschlecht

Geburtsort

Bemerkungen, Beziehung zu mir u. meine heutigen Gefühle zu der Person

Name 5

Geburtsjahr, Alter, Geschlecht

Geburtsort

Bemerkungen, Beziehung zu mir u. meine heutigen Gefühle zu der Person

Problembereiche in der Partnerschaft

In welchen Bereichen zeigen sich aus Ihrer Sicht Ihre Probleme? Bitte markieren Sie die Problembereiche mit einer Zahl 0, 1, 2, 3, 4, 5. Dabei bedeutet 0 = „am wenigsten“ und 5 = „am meisten“

Unterschiedliche Entwicklung bei beiden Partnern

Kommunikation

Zeit füreinander (entspanntes Zusammensein)

Sexualität

Nähe (emotionale Intimität / Geborgenheit)

Distanz („Raum“ für sich selbst / Autonomie / Privatsphäre)

Eifersucht

Aufgabenverteilung beim Paar (Haushalt, Kinder, Arbeit, ...)

Anamnesebogen Paarberatung

In welchen Bereichen zeigen sich aus Ihrer Sicht Ihre Probleme? Bitte markieren Sie die Problembereiche mit einer Zahl 0, 1, 2, 3, 4, 5. Dabei bedeutet 0 = „am wenigsten“ und 5 = „am meisten“

Schwierigkeiten mit den Kindern	
Außenbeziehung Partner 1	
Außenbeziehung Partner 2	
Beziehung zu den Herkunftsfamilien	
Zufriedenheit mit der Arbeit	
Beanspruchung Partner 1 durch seine Arbeit	
Beanspruchung Partner 2 durch seine Arbeit	
Finanzen (Einkommen / Ausgaben)	
Wohnsituation	
Entscheidungsfindung in den Bereichen - - -	
Körperliche Symptome / Erkrankungen, welche:	
Psychische Symptome / Erkrankungen, welche:	
Gewalt	
Sucht / Abhängigkeit	
Zeitplanung	
Sonstiges - -	

Partnerschaftshistorie (nur Initialen der Expartner)

Vergangene Beziehungen Beginn (yyyy) und Dauer in Monaten oder Jahren (chronologisch)	
1)	4)
2)	5)
3)	6)

Typische Konflikte, wiederholende Muster in den Beziehungen

Haben Sie innerhalb oder Außerhalb von Beziehungen traumatische Erfahrungen erlebt (Gewalt, Vernachlässigung, (sex.) Übergriffe, Missbrauch, auch psychische Gewalt)?