

Fragebogen für psychiatrisch-psychosomatische Untersuchung

Sie können den Untersuchungsgang vereinfachen und beschleunigen, wenn Sie den folgenden Fragebogen zu Hause anhand ihrer Informationen so vollständig wie möglich ausfüllen. Selbstverständlich ersetzt er das Gespräch über diese Dinge nicht und Sie dürfen Punkte, die für Sie problematisch sind leer lassen. Besten Dank im voraus für ihre Mitarbeit.
(Bitte zutreffendes im Kreis (O) ankreuzen, bei Auswahl unterstreichen.)

Datum: (Tag/Monat/Jahr) | _ | _ . | _ | _ . | 2 | 0 | _ | _ |

Personalien:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Kindheit:

Wo sind Sie geboren (Ort, Kanton/Provinz, Land):

Wo sind Sie hauptsächlich aufgewachsen: Am Geburtsort oder:

.....

Muttersprache: **Nationalität:**

Ihre Familie bestand/besteht aus:

	Jahrgang	ev. Todesjahr	Beruf	besonderes (z.B. Krankheit)
Mutter:				
Vater:				
Geschwister:				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Welche Schulen haben Sie wie lange besucht:

Primar- (Grundschule): Jahre

Mittelschule (Real-, Sekundarschule): Jahre

Höhere Fachschule/Gymnasium: Jahre, mit Diplom/Matura (ankreuzen)

Berufslehre: Jahre, Beruf:

Hochschule (Universität, Technikum): Jahre, Abschluss als:

andere Fähigkeiten, Freizeitaktivitäten:

Bisherige und aktuelle Arbeitsstellen:

<i>Firma</i>	<i>Ort</i>	<i>Funktion</i>	<i>Dauer der Anstellung</i>

Partnerschaft, Familie:

Partner: Jahrgang: Beruf:

zusammenlebend/verheiratet seit :

Kinder: Jahrgang, Geschlecht (m/w):

Frühere Partnerschaften (Jahre): von bis / von bis

Weitere Angaben:

Wichtige, lebensverändernde Ereignisse (Krankheit, Unfälle, Verluste, Umzug etc., sofern nicht direkt die Überweisung betreffend und Berichte vorliegen):

.....
.....
.....

Momentan eingenommene Medikamente (Name, Dosierung):

.....
.....

andere Behandlungen:

Weitere Bemerkungen:

.....

Beschwerdenliste

Es folgt eine Liste von häufigen körperlichen oder „nervösen“ Beschwerden. Bitte machen Sie bei jeder Beschwerde ein Kreuz in der für Sie am besten zutreffenden Spalte. Bitte lassen Sie keine Zeile aus.

Ich leide unter folgenden Beschwerden:	stark	mässig	kaum	gar nicht
1. Kopfschmerzen, bzw. Druck im Kopf				
2. Gleichgewichtsstörungen oder Schwindelgefühle				
3. Innere Unruhe				
4. rasche Ermüdbarkeit, resp. Erschöpfbarkeit				
5. Nacken- oder Schulterschmerzen				
6. Mangel an sexueller Erregbarkeit				
7. starkes Schwitzen				
8. Zittern				
9. Reizbarkeit				
10. Schwächegefühl				
11. Konzentrationsstörungen, Konzentrationsschwäche				
12. Schlafstörungen (Ein- oder Durchschlafprobleme)				
13. übermässiges Schlafbedürfnis				
14. Lärmempfindlichkeit				
15. Energielosigkeit				
16. Kreuz- oder Rückenschmerzen				
17. Überempfindlichkeit gegen Kälte				
18. Engegefühl oder Würgen im Hals beim Schlucken				
19. Bauchschmerzen (einschl. Magen- oder Unterbauschmerzen)				
20. Verstopfung oder Durchfall				
21. Druck- oder Völlegefühle im Bauch				
22. Schweregefühl bzw. Müdigkeit in den Beinen				
23. Gelenk- oder Gliederschmerzen				
24. Kalte Hände oder Füsse				
Total pro Spalte				
	x 3	x 2	x 1	x 0
Punkte pro Spalte				
Total Punkte (Beschwerdenscore)	→	→	→	

Fragebogen zum Einfluss ihrer Beschwerden auf Verhalten und Wohlbefinden

Die Fragen bestehen aus Aussagen, bei welchen Sie jeweils angeben sollen, wie stark diese für Sie zutreffen oder nicht. Kreuzen Sie bei jeder Aussage die am besten zutreffende Bewertung an (von 1 bis 5). Dabei interessiert uns auch, wie sich ihr Verhalten verändert hat, durch ihre Beschwerden. Geben Sie deshalb zuerst an, wie es war, als sie gesund waren. (Falls Sie sich zur Zeit gesund fühlen, füllen Sie nur diesen Teil aus und geben Sie an, wie es jetzt ist).

1. Als ich gesund war, hatte ich keinerlei emotionale (psychische) Probleme.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
2. Als ich gesund war, waren meine Beziehungen zu anderen Leuten völlig in Ordnung.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
3. Als ich gesund war, fühlte ich mich dank meinen Arbeitsleistungen als Person geschätzt (wertvoll).	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
4. Als ich gesund war, haben sich Leute immer an mich gewandt, wenn sie Kraft und Unterstützung brauchten.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
5. Als ich gesund war, fragte ich andere Leute gerne um Hilfe.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
6. Als ich gesund war, verzichtete ich auf Pausen oder Freizeit um all meine Aufgaben erledigen zu können.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
7. Als ich gesund war, verlangte ich viel von mir bezüglich Qualität meiner Arbeit, Ordnung und Sauberkeit.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
8. Als ich gesund war, konnte ich mit meinen Leistungen zufrieden sein.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
9. Als ich gesund war, konnte ich geduldig warten bis eine Aufgabe erledigt werden konnte.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
10. Als ich gesund war, hatte ich meistens Vertrauen in andere Menschen, dass sie mich verstehen und ernst nehmen.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu

Fragebogen zum Einfluss ihrer Beschwerden auf Verhalten und Wohlbefinden (Fortsetzung)

Beantworten Sie die Fragen jetzt ein zweites Mal, so wie es jetzt ist, wenn Sie Beschwerden (Schmerzen) haben. (Falls Sie sich zur Zeit gesund fühlen, lassen Sie diesen Teil leer).

11. Obwohl ich Beschwerden habe, habe ich keinerlei emotionale (psychische) Probleme.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
12. Obwohl ich Beschwerden habe, sind meine Beziehungen zu anderen Leuten völlig in Ordnung.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
13. Obwohl ich Beschwerden habe, fühle ich mich dank meinen (beschränkten) Arbeitsleistungen als Person geschätzt (wertvoll).	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
14. Obwohl ich Beschwerden habe, wenden Leute sich an mich, wenn sie Kraft und Unterstützung brauchen.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
15. Wenn ich Beschwerden habe, frage ich andere Leute gerne um Hilfe.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
16. Obwohl ich Beschwerden habe, verzichte ich auf Pausen oder Freizeit um all meine Aufgaben erledigen zu können.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
17. Obwohl ich Beschwerden habe, verlange ich Bezüglich Qualität meiner Arbeit, Ordnung und Sauberkeit viel von mir.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
18. Auch wenn ich Beschwerden habe, kann ich mit meinen (beschränkten) Leistungen zufrieden sein.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
19. Auch wenn ich Beschwerden habe, kann ich geduldig warten bis eine Aufgabe erledigt werden kann.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu
20. Auch wenn ich Beschwerden habe, habe ich meistens Vertrauen in andere Menschen, dass sie mich verstehen und ernst nehmen.	trifft gar nicht zu 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5	trifft sehr zu