

Dr. Cornelia Schweizer
Gartenstraße 31
72074 Tübingen

Fragebogen:

Name: _____

Adresse: _____

Wann und wie sind Sie am besten zu erreichen?

Telefon: Festnetz / mobil: _____

e-mail: _____

Zu welchen Terminen sind Sitzungen für Sie möglich? (Wochentag?/
ungefähre Tageszeit?)

Wie alt sind Sie? _____

Beschreiben Sie kurz ihre derzeitige Lebenssituation

Sind Sie berufstätig? Wenn ja, welchen Beruf üben Sie aus?

Wie drückt sich Ihre Problematik aus?

Wie lange bestehen Ihre Schwierigkeiten?

Was möchten Sie durch die Therapie/das Coaching erreichen?

Was haben Sie schon getan, um eine Lösung zu erreichen und welche Erfolge hatten Sie bereits?

Sind Sie aktuell oder waren Sie früher in psychologischer oder psychiatrischer Behandlung?

ja nein

Wenn ja, mit welchem Ziel, wie lange und welche Art von Behandlung?

Nehmen Sie Psychopharmaka ein?

ja nein Wenn ja,

welche?

Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens!