



HMU Health and Medical University Erfurt GmbH
Anger 73 · 99084 Erfurt

Telefon: +49 361 213 06 63 500
E-Mail: hochschulambulanz@hmu-erfurt.de



FRAGEBOGEN FÜR ERWACHSENE VOR DER PSYCHOTHERAPEUTISCHEN SPRECHSTUNDE

Der vorliegende Fragebogen enthält einige Fragen zu Ihrer Person und Ihren Therapiewünschen. Ihre Angaben helfen uns dabei, einen ersten Eindruck zu erhalten, ob wir für Sie die richtige Anlaufstelle sind und um das erste Gespräch entsprechend Ihrer individuellen Situation vorzubereiten.

Wir bitten Sie, jede Frage zu beantworten, damit wir ein ganzheitliches Bild von Ihnen erhalten können. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen unterschrieben an unsere Anschrift bzw. per E-Mail zurück.

Psychotherapeutische Hochschulambulanz
HMU Erfurt
Alte Hauptpost - Anger 73
D-99084 Erfurt
E-Mail: hochschulambulanz@hmu-erfurt.de

Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Anfrage nur dann berücksichtigen können, wenn alle Angaben vollständig sind. Wir danken für Ihre Mitarbeit!



HMU Health and Medical University Erfurt GmbH

Anger 73 · 99084 Erfurt



■ Psychotherapeutische Hochschulambulanz

Angaben zur Person

Name, Vorname
Geburtsdatum

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Krankenkasse

☐ gesetzlich ☐ privat

Straße & Hausnummer

Postleitzahl & Ort

Telefon | Festnetz

E-Mail

Planen Sie, in nächster Zeit umzuziehen?

☐ Nein ☐ Ja – neue Anschrift:

Was ist Ihr derzeitiger Familienstand?

☐ ledig, single ☐ ledig, in fester Partnerschaft ☐ verheiratet
☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend

Wie groß sind Sie?

(in cm)

Wie viel wiegen Sie?

(in kg)

Was ist Ihr höchster Schulabschluss?

☐ noch Schüler:in ☐ Hauptschulabschluss (oder gleichwertig)
☐ kein Schulabschluss ☐ Realschulabschluss (oder gleichwertig)
☐ Abitur/Fachabitur (oder gleichwertig) ☐ Sonstiges:

Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung?

☐ Noch in Ausbildung bzw. Studium ☐ kein Ausbildungsabschluss
☐ Lehre bzw. Berufsausbildung ☐ Universitäts- bzw. Fachhochschulabschluss
☐ Sonstiges:



HMU Health and Medical University Erfurt GmbH

Anger 73 · 99084 Erfurt



■ Psychotherapeutische Hochschulambulanz

Was ist Ihr aktueller beruflicher Status?

- | | |
|--|---|
| ☐ Arbeit in Vollzeit | ☐ Arbeit in Teilzeit |
| ☐ In Ausbildung | ☐ Hausfrau/-mann |
| ☐ Schüler:in | ☐ Student:in |
| ☐ In Altersrente / Pension | ☐ Erwerbsuntätig |
| ☐ Erwerbsunfähig (EU-Rente) auf Dauer | ☐ Erwerbsunfähig (EU-Rente) auf Zeit |
| ☐ Sonstiges: | |

Wenn Sie derzeit einen Beruf ausüben, wie lautet dieser?

Wenn eine Erwerbsunfähigkeit (EU-Rente) besteht, was ist der Grund hierfür?

- ☐ Psychische Probleme ☐ Andere Gründe:

Sind Sie derzeit krankgeschrieben? ☐ Nein ☐ Ja, seit

Wie oft waren Sie in den letzten 12 Monaten länger als 1 Woche krankgeschrieben?

- ☐ 0-mal ☐ 1-mal ☐ 2-mal ☐ mehr als 2-mal

Welche weiteren Unterstützungsmaßnahmen erhalten Sie?

- | | |
|--|--|
| ☐ Soziale Betreuung / Einzelfallhilfe | ☐ gesetzliche Betreuung |
| ☐ Keine | ☐ Andere: |



HMU Health and Medical University Erfurt GmbH
Anger 73 · 99084 Erfurt



Angaben zum Vorstellungsgrund & psychotherapeutischen Verlauf

Bitte beschreiben Sie das zu behandelnde Problem.

Seit wann leiden Sie etwa unter diesem Problem?

Waren Sie wegen diesem Problem schon in medizinischer oder psychotherapeutischer Behandlung?

☐ psychotherapeutisch ☐ psychiatrisch ☐ neurologisch ☐ hausärztlich ☐ Nein

Waren Sie in den letzten 12 Monaten in einer ambulanten psychotherapeutischen Behandlung?

☐ Nein ☐ Ja

Wie häufig waren Sie in den letzten 2 Jahren in (teil-)stationärer Behandlung?

☐ 0-mal ☐ 1-mal ☐ 2-mal ☐ mehr als 2-mal, wie lange?

Sind Sie derzeit in ambulanter oder stationärer Behandlung?

☐ ambulant (psychotherapeutisch/psychiatrisch) ☐ teilstationär ☐ stationär ☐ Nein

Falls eine (teil-)stationäre Behandlung stattfindet bzw. stattfinden wird, bis wann wird diese planmäßig stattfinden?



Angaben zum Befinden

Trifft einer oder mehrere der folgenden Problembereiche auf Sie zu?

- | | |
|---|---|
| ☐ Depression | ☐ Alpträume |
| ☐ Ängste | ☐ Wutanfälle |
| ☐ Essprobleme | ☐ Einsamkeit |
| ☐ Alkohol- & Drogenprobleme | ☐ Gedächtnis- oder Konzentrationsschwierigkeiten |
| ☐ Zwänge | ☐ Wahnhaftes Erleben |
| ☐ Schmerzstörungen | ☐ Halluzinationen |
| ☐ Untergewicht | ☐ Lebensmüdigkeit |
| ☐ Übergewicht | ☐ Selbstverletzung |
| ☐ Sexuelle Probleme | ☐ Mobbing durch andere |
| ☐ Partnerschaftsprobleme | ☐ Häufiger Wechsel der Arbeitsstelle |
| ☐ Erinnerungslücken | ☐ Zeit- & Orientierungsverlust |
| ☐ Stressbezogene Probleme (bspw. Magengeschwür, Bluthochdruck) | |
| ☐ Sonstige: | |

Wie stark fühlen Sie sich derzeit durch dein Problem belastet?

- ☐ sehr stark
☐ stark
☐ mittelmäßig
☐ wenig
☐ gar nicht



Allgemeine Angaben zur Behandlung an der Hochschulambulanz

Sind Ihre Deutschkenntnisse ausreichend für eine deutschsprachige Psychotherapie?

☐ Nein ☐ Ja

Vereinzelt bieten unsere Psychotherapeut:innen englischsprachige Psychotherapie an. Sollte die Therapie in einer anderen Sprache als deutsch oder englisch stattfinden müssen, ist von Seiten des bzw. der Patient:in ein:e Sprachmittler:in zu stellen.

Wäre für Sie eine therapeutische Behandlung zwischen 8 – 16 Uhr möglich?

☐ Nein ☐ Ja

Bitte beachten Sie, dass wir keine psychotherapeutischen Gespräche außerhalb der Kernarbeitszeit von 8–16 Uhr anbieten können.

Im Rahmen welchen Therapieverfahrens möchten Sie behandelt werden?

☐ keine Präferenz ☐ Verhaltenstherapie (VT) ☐ Tiefenpsychologisch fundierte Therapie (TP)

Sind Sie an einer psychotherapeutischen Behandlung im Rahmen einer Gruppentherapie interessiert?

☐ Nein ☐ Ja, zur Überbrückung der Wartezeit ☐ Ja, in Kombination mit Einzeltherapie

Auch eine Mehrfachantwort ist möglich, falls an beiden Formen der Gruppentherapie Interesse besteht. Eine Gruppe zur Überbrückung der Wartezeit findet, anders als eine Kombinationstherapie, zumeist ohne parallele Einzeltherapie statt. Sie verbleiben in diesem Fall selbstverständlich weiterhin auf der Warteliste für eine gesonderte Einzeltherapie.

Sind Sie derzeit an der Health & Medical University Erfurt immatrikuliert?

☐ Nein ☐ Ja

Bitte beachten Sie, dass wir keine Studierenden der HMU Erfurt als Patient:innen aufnehmen können (weder HMU Erfurt Studierende der Medizin noch der Psychologie). Hiervon können wir leider keine Ausnahmen machen. Kontaktieren Sie uns gerne bezüglich weiterer Anlaufstellen im Raum Berlin Brandenburg.

Haben Sie Freund:innen, Angehörige oder Partner:innen, die sich zurzeit in therapeutischer Behandlung bzw. Ausbildung oder Anstellung an der Hochschulambulanz der HMU Erfurt befinden?

☐ Nein ☐ Ja – Um wen handelt es sich und in welchem Verhältnis stehen Sie zu der Person?



HMU Health and Medical University Erfurt GmbH
Anger 73 • 99084 Erfurt



Wir danken Ihnen für die Mühe beim Ausfüllen des Fragebogens!

Bitte überprüfen Sie noch einmal, ob alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet sind. Senden Sie dann den Fragebogen postalisch oder per E-Mail an die

Psychotherapeutische Hochschulambulanz
HMU Erfurt
Alte Hauptpost - Anger 73
D-99084 Erfurt
E-Mail: hochschulambulanz@hmu-erfurt.de

Ihre E-Mail mit einem Passwortschutz zu verschlüsseln, stärkt die Sicherheit Ihrer vertraulichen Daten. Sollten Sie an Informationen zum Passwortschutz per E-Mail interessiert sein, kontaktieren Sie uns gerne in der Hochschulambulanz.

Wir werden uns nach der Auswertung des Fragebogens bei Ihnen melden und Sie über das weitere Vorgehen informieren.

Mit freundlichen Grüßen

Das Hochschulambulanz-Team der HMU Erfurt