



Personalien

Name: _____ Vorname: _____
Geburtstag _____ Geburtsort _____
genaue Geburtszeit (beim Standesamt erfragen) _____
PLZ, _____ Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____
Telefon: _____ email: _____

Angaben zur Familie

Herkunftsland von wann bis wann da gelebt: _____

Vater (Vorname, Alter, ggf. Sterbedatum) _____

Mutter (Vorname, Alter, ggf. Sterbedatum) _____

Geschwister (Vorname, Alter, ggf. Sterbedatum) _____

Stief-/Adoptivvater (Vorname, Alter, seit wann Stiefvater) _____

Stief-/Adoptivmutter (Vorname, Alter, seit wann Stiefmutter) _____

Halb-Geschwister (Vorname, Alter) _____

Gegenwart:

Partner(-in) (Name, Alter, verheiratet oder zusammen seit:) _____

Kinder (Name, Alter - ggf. verschiedene Väter?) auch Adoptivkinder oder Stiefkinder _____

Wichtige Themen und Ereignisse:

Zum Beispiel: - Trennung oder Verlust von wichtigen Bezugspersonen

- Schwierige Situation in der Kindheit

- wiederkehrende Probleme

- Gesundheitsthemen oder schwere Unfälle oder Krankheitsaufenthalte

im Alter von (ca.)	Thema/Ereignis

Medikamente, Heilpraktika, die zurzeit eingenommen werden oder Klinikaufenthalte:

Beruhigungsmittel: ja nein
falls ja, welche: _____

Stimmungsaufheller: ja nein
falls ja, welche: _____

Antidepressiva: ja nein
falls ja, welche: _____

Neuroleptika: ja nein
falls ja, welche: _____

Sonstige Medikamente oder Heilpraktika

Name	gegen/für was?

Psychiatrische oder psychologische Klinikaufenthalte: ja nein
falls ja,

wann	weswegen

Mein aktuelles -Thema: (Ist-Zustand, nur kurz)

Was ist mein Ziel / Wie möchte ich mich verändern?

**Meine Angaben entsprechen der Richtigkeit und Vollständigkeit.
Die Aufstellungsarbeit kann nicht stattfinden, wenn Schizophrenie diagnostiziert wurde
und diesbezüglich Neuroleptika verabreicht werden. Sie ersetzt keinen Arztbesuch.**

Ort, Datum

Unterschrift

