



HMU Health and Medical University GmbH
Schiffbauergasse 14 · 14467 Potsdam
Telefon: 0331 745 11 33 11
E-Mail: hochschulambulanz@hmu-potsdam.de
Betriebsstättennr.: 830 357 100



■ Psychotherapeutische Hochschulambulanz

Lehr- & Forschungsambulanz

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 Potsdam
Schiffbauergasse 14
14467 Potsdam

E-Mail: hochschulambulanz@hmu-potsdam.de

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

Aktuell führt die Hochschulambulanz längere Wartelisten für Erstgespräche sowie Therapieplätze.

- Ich bestätige mit Kenntnisnahme der Wartezeiten mein Interesse für eine Vorstellung in der Psychotherapeutischen Hochschulambulanz der Health and Medical University in Potsdam und bitte Sie, mich für ein persönliches Erstgespräch vorzumerken.
- Ich stimme zu, diesbezüglich telefonisch sowie per E-Mail kontaktiert zu werden.

*Sollten Sie mit den genannten Bedingungen nicht einverstanden sein, können wir Sie leider **nicht** zu einer Vorstellung einladen.*



HMU Health and Medical University GmbH
Schiffbauergasse 14 · 14467 Potsdam
Telefon: 0331 745 11 33 11
E-Mail: hochschulambulanz@hmu-potsdam.de
Betriebsstättennr.: 830 357 100



Lehr- & Forschungsambulanz

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 GmbH

Schiffbauergasse 14 · 14467 Potsdam

Telefon: 0331 745 11 33 11

E-Mail: hochschulambulanz@hmu-potsdam.de

Betriebsstättennr.: 830 357 100



■ Psychotherapeutische Hochschulambulanz

Lehr- & Forschungsambulanz

Was ist Ihr aktueller beruflicher Status?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeit in Vollzeit | <input type="checkbox"/> Arbeit in Teilzeit |
| <input type="checkbox"/> In Ausbildung | <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann |
| <input type="checkbox"/> Schüler:in | <input type="checkbox"/> Student:in |
| <input type="checkbox"/> In Altersrente / Pension | <input type="checkbox"/> Erwerbsuntätig |
| <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähig (EU-Rente) auf Dauer | <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähig (EU-Rente) auf Zeit |
| <input type="checkbox"/> 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?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soziale Betreuung / Einzelfallhilfe | <input type="checkbox"/> gesetzliche Betreuung |
| <input type="checkbox"/> Keine | <input type="checkbox"/> Andere: |



HMU Health and Medical University GmbH
Schiffbauergasse 14 · 14467 Potsdam
Telefon: 0331 745 11 33 11
E-Mail: hochschulambulanz@hmu-potsdam.de
Betriebsstättennr.: 830 357 100



Lehr- & Forschungsambulanz

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?



HMU Health and Medical University GmbH

Schiffbauergasse 14 · 14467 Potsdam

Telefon: 0331 745 11 33 11

E-Mail: hochschulambulanz@hmu-potsdam.de

Betriebsstättennr.: 830 357 100



■ Psychotherapeutische Hochschulambulanz

Lehr- & Forschungsambulanz

Angaben zum Befinden

Trifft einer oder mehrere der folgenden Problembereiche auf Sie zu?

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

Wie stark fühlen Sie sich derzeit durch dein Problem belastet?

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



HMU Health and Medical University GmbH
Schiffbauergasse 14 · 14467 Potsdam
Telefon: 0331 745 11 33 11
E-Mail: hochschulambulanz@hmu-potsdam.de
Betriebsstättennr.: 830 357 100



Lehr- & Forschungsambulanz

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 Potsdam immatrikuliert?

Nein Ja

Bitte beachten Sie, dass wir keine Studierenden der HMU als Patient:innen aufnehmen können (weder HMU 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 Potsdam befinden?

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



HMU Health and Medical University GmbH
Schiffbauergasse 14 · 14467 Potsdam
Telefon: 0331 745 11 33 11
E-Mail: hochschulambulanz@hmu-potsdam.de
Betriebsstättennr.: 830 357 100



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 Potsdam
Schiffbauergasse 14
14467 Potsdam

E-Mail: hochschulambulanz@hmu-potsdam.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 Potsdam