



Mein persönlicher

COACH

ANAMNESEBOGEN PAAR-/SEXUALBERATUNG/-THERAPIE

Allgemeine Angaben

Name: **Vorname:** **Geschlecht:** weiblich männlich

Telefon: **E-Mail:**

Straße: **PLZ / Ort:**

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Empfehlung
 Zeitungsanzeige
 Internet
 Sonstiges

Waren Sie bereits früher in einer Paarberatung /-therapie? Ja Nein

Waren Sie schon einmal in einer Psychotherapie? Ja Nein

Wenn ja, sind Sie zur Zeit in einer Behandlung? Ja Nein

Nehmen Sie Psychopharmaka? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Bestehen sexuelle Störungen? Ja Nein

Falls ja, haben Sie diese bereits ärztlich abklären lassen? Ja Nein

Angaben zu Ihrer Person

Geburtsdatum: **Nationalität:**

Religionszugehörigkeit:

katholisch protestantisch andere Religion: konfessionslos

Dauer der Partnerschaft: **Dauer der Ehe:**

aktuelle Wohnsituation:

- allein
mit Partner
andere Situation kurze Beschreibung:

Anzahl Kinder:

Alter / Geschlecht des 1. Kindes: Alter / Geschlecht des 2. Kindes:

Alter / Geschlecht des 3. Kindes: Alter / Geschlecht des 4. Kindes:

Anzahl Ihrer Geschwister:

Sind Sie: Erstgeborene/r Sandwichkind Nesthäckchen

Sind Ihre Eltern: ledig verheiratet verwitwet geschieden verstorben

Verhältnis zur Herkunftsfamilie:

Ihre Gefühle zu

Ihrem Vater	Ihrer Mutter	Ihren Geschwistern	weiteren Bezugspersonen
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Wie groß ist Ihr Bekanntenkreis (Freunde, Kollegen, Nachbarn)?

- Kaum Freunde und engere Bekannte 1 bis 5 Personen
 6 bis 10 Personen mehr als 10 Personen

Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit diesen Kontakten?

- Ich bin zufrieden so wie es ist
 Ich hätte gern mehr Kontakte
 Ich hätte gern weniger Kontakte

Angaben zu Ihrer beruflichen Situation

Berufsausbildung

- ArbeiterIn
 FacharbeiterIn
 LandwirtIn
 AngestellteR/BeamteIn
 Selbstständig
 Hausfrau/mann
 in Ausbildung
 HöhereR BeamteIn/LeitendeR AngestellteR

Schulbildung

- Primärschule/Grundschule
 Sekundarschule
 Berufsschule/Mittelschule
 Gymnasium/Abitur
 Hochschule/Universität

Ihr Arbeitspensum

Vollzeit Teilzeit (bitte Std. –Zahl / Woche angeben)

zur Zeit arbeitslos ja nein

Frührente/Rente ja nein

Angaben zu Ihren Partnerschaftsproblemen

Seit wann bestehen Probleme in Ihrer Partnerschaft?

.....

Wann traten sie zum ersten Mal auf (gab es eine Schlüsselsituation)?

.....

Wann haben sich die Probleme zugespitzt und verschärft?

.....

Wann treten die Probleme vor allem auf?

.....

Gibt es Zeiten, in denen die Probleme nicht auftreten oder schwächer sind?

.....

Wie würden Sie Ihre Kindheit beschreiben?

.....

Wie war die Grundstimmung bzgl. Sexualität in Ihrem Elternhaus?

.....

Wie wurden Sie aufgeklärt?

.....

Wie alt waren Sie beim „ersten Mal“? Wie haben Sie dieses Erlebnis in Erinnerung?

.....

Welche Erfahrungen, außergewöhnlichen Erlebnisse etc. aus Ihrer Kindheit könnten für Ihr Thema relevant sein?

.....
.....

Welche Erfahrungen aus Ihrer jüngeren Vergangenheit könnten für Ihr Thema relevant sein?

.....
.....

Welche konkreten Anteile könnten Sie an den Problemen haben? Wozu tragen Sie bei?

.....
.....

Ihr persönliches Paar-/Sexualberatungsziel

Was wäre das Beste, das durch die Therapie geschehen könnte?

1.
2.
3.
4.

Woran werden Sie merken, dass Sie Ihr Ziel / Ihre Ziele erreicht haben?

- Zu 1.
- Zu 2.
- Zu 3.
- Zu 4.

Was wäre das Schlimmste, das durch die Therapie geschehen könnte?

1.
2.
3.
4.

Fragen zu Ihrer aktuellen Partnerschaftsqualität

	nie	selten	oft	sehr oft
1. Er/sie wirft mir Fehler vor, die ich in der Vergangenheit gemacht habe.				
2. Er/sie streichelt mich während des Vorspiels so, dass ich sexuell erregt werde.				
3. Ich merke, dass er/sie mich körperlich attraktiv findet.				
4. Er/sie sagt mir, dass er/sie zufrieden ist, wenn er/sie mit mir zusammen ist.				
5. Vor dem Einschlafen schmiegen wir uns im Bett aneinander.				
6. Er/sie bricht über eine Kleinigkeit einen Streit vom Zaun.				
7. Er/sie teilt mir seine/ihre Gefühle und Gedanken offen mit.				
8. Wenn wir uns streiten, beschimpft er/sie mich.				
9. Er/sie reagiert positiv auf meine sexuellen Wünsche.				
10. Wir schmieden gemeinsam Zukunftspläne.				
11. Wenn er/sie etwas aus seiner/ihrer Arbeitswelt erzählt, so möchte er/sie meine Meinung dazu hören.				
12. Wir planen gemeinsam, wie wir unsere gemeinsame Zeit verbringen möchten.				
13. Er/sie macht mir ein ernst gemeintes Kompliment über mein Aussehen.				
14. Er/sie berührt mich zärtlich (nicht als sexuelles Vorspiel) und ich empfinde es angenehm.				
15. Er/sie bespricht Dinge aus seinem/ihrer Berufsleben mit mir.				
16. Er/sie bemüht sich, sich meine Wünsche zu merken und erfüllt sie bei passender Gelegenheit.				
17. Er/sie kritisiert mich in einer sarkastischen Art und Weise.				
18. Er/sie äußert sich abfällig über eine von mir geäußerte Meinung.				
19. Wenn er/sie mich offensichtlich falsch behandelt hat, entschuldigt er/sie sich später bei mir.				
20. Wir unterhalten uns am Abend normalerweise mindestens eine halbe Stunde miteinander.				
21. Wenn wir uns streiten, kann er/sie nie ein Ende finden.				
22. Er/sie gibt mir die Schuld, wenn etwas schief gelaufen ist.				
23. Er/sie nimmt mich in den Arm.				
24. Während eines Streits schreit er/sie mich an.				
25. Er/sie fragt mich abends, was ich den Tag über gemacht habe.				
26. Wenn wir uns streiten, verdreht er/sie meine Aussage ins Gegenteil.				



Mein persönlicher
COACH

nie selten oft sehr oft

27. Er/sie spricht mit mir über seine/ihre sexuellen Wünsche.				
28. Er/sie sagt mir, dass er/sie mich liebt.				
29. Wir planen unsere finanzielle Situation gemeinsam.				
30. Er/sie schränkt mich in meiner persönlichen Freiheit ein.				
31. Wie glücklich würden Sie Ihre Partnerschaft im Augenblick einschätzen?				
<input type="checkbox"/> sehr unglücklich				
<input type="checkbox"/> unglücklich				
<input type="checkbox"/> eher unglücklich				
<input type="checkbox"/> eher glücklich				
<input type="checkbox"/> glücklich				
<input type="checkbox"/> sehr glücklich				

MEINE ERWARTUNGEN AN DIE PARTNERSCHAFT

	Gar nicht wichtig				sehr wichtig			
	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Selbstverwirklichung (Wachstum der eigenen Persönlichkeit)								
2. Abenteuer								
3. Selbstständigkeit / Unabhängigkeit								
4. Gemeinsame Interessen und Aktivitäten								
5. Kameradschaft								
6. Gegenseitige Verpflichtung								
7. Finanzielle Sicherheit								
8. Freundschaft								
9. Vertrauliche Gespräche								
10. Sexuelle Erfüllung								
11. Liebe								
12. Verhältnis zur Verwandtschaft								
13. Religion								
14. Gegenseitige Achtung								
15. Romantik								
16. Kindererziehung								
17. Gleiche Weltanschauung								
18. Gemeinsamer Freundeskreis / Bekanntschaftskreis								
19. Unterstützung / Akzeptanz								
20. Vertrauen								
21. Gemeinsame Gespräche								
22. ...								

WO ZEIGEN SICH IHRE PROBLEME?

	am wenigsten				am meisten?			
	1	2	3	4	5	6	7	8
Unterschiedliche Entwicklung Frau/Mann								
Kommunikation								
Zeit füreinander (entspanntes Zusammensein)								
Sexualität								
Emotionale Intimität / Geborgenheit								
Raum für sich selbst / Autonomie								
Aufgabenverteilung (Haushalt/Kinder/Arbeit)								
Kinderprobleme								
Außereheliche Beziehung (von wem?)								
Beziehung zur Herkunftsfamilie								
Arbeitszufriedenheit								
Beanspruchung durch Arbeit /Frau/Mann)								
Finanzen (Einkommen/Ausgaben)								
Wohnsituation								
Entscheidungsfindung (welche konkret?) Antwort:								
Körperliche Symptome (welche konkret?) Antwort:								
Psychische Symptome (welche konkret?) Antwort:								
Gewalt (in welcher Form?) Antwort:								
Suchtprobleme (welche konkret?) Antwort:								
Andere Probleme (welche konkret?) Antwort:								

Hinweis zum Datenschutz: Die hier erhobenen Daten werden ausschließlich zur vollständigen Anamnese für eine Beratung durch Kerstin Janzen - Coaching & Paarberatung erhoben und gespeichert. Die Daten werden grundsätzlich nicht an Dritte weitergegeben. **Bitte beachten Sie dazu auch die angefügte Datenschutzerklärung.**

Datenschutz-Einverständniserklärung

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DGS-VO) bin ich Kerstin Janzen - Coaching & Paarberatung verpflichtet, Sie zu informieren, dass ich von Ihnen personenbezogene Daten verarbeite.

Im Rahmen der Paarberatung/-therapie werde ich von Ihnen Daten für die Erfüllung und Abwicklung eines Vertrages gemäß Art. 6 DSGVO sowie für Werbemaßnahmen gemäß Art. 21 Abs. 2 DSGVO verarbeiten und speichern. Das Kriterium für die Dauer der Speicherung von personenbezogenen Daten ist die jeweilige gesetzliche Aufbewahrungsfrist. Nach Ablauf der Frist werden die entsprechenden Daten routinemäßig gelöscht, sofern sie nicht mehr zur Vertragserfüllung oder Vertragsanbahnung erforderlich sind.

Folgende Daten werden verarbeitet: Name, Anschrift, Geburtsdatum sowie alle Auftragsdaten, die ich für die Paarberatung/-therapie benötige.

Sie haben das Recht, von mir Auskunft über die über Sie gespeicherten und verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Falls Sie es wünschen, lösche ich alle bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten von Ihnen, es sei denn, ich bin gesetzlich verpflichtet, die Daten für einen bestimmten Zeitraum zu speichern. Sollte ich personenbezogene Daten von Ihnen gespeichert haben, die inhaltlich nicht zutreffend sind, so ändere ich diese entsprechend. Wenn Sie dies wünschen, erhalten Sie per E-Mail eine Kopie der bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten in einem gängigen Dateiformat. Weiter steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu. Zudem können Sie mich jederzeit unter info@mein-persoenerlicher-coach.de kontaktieren.

Einwilligungserklärung

Kerstin Janzen – Coaching und Paarberatung bietet seinen Kunden eine umfassende Beratung und Betreuung rund um die Themen Karrierecoaching, Burnout- und Stressbewältigung, Paar- und Sexualberatung /-therapie.

Um diese Beratung auch über den Zweck des jeweiligen Auftrages hinaus in allen Fragen zu diesen Themen zu ermöglichen, bin ich damit einverstanden, dass die von Kerstin Janzen – Coaching & Paarberatung über mich gespeicherten Daten auch dazu genutzt werden können, um mich auf folgenden Wegen (Mehrfachnennungen möglich) über Sonderaktionen, Preisvorteile und Neuigkeiten zu informieren.

Post E-Mail Telefon SMS Einwilligung erteilt

Widerrufsrecht

Mir ist klar, dass diese Einwilligungen freiwillig und jederzeit widerruflich sind. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Nach erfolgtem Widerruf werde ich keine Mitteilungen oder Informationen oder nur noch auf bestimmten Übermittlungswegen erhalten. Die vom Widerruf betroffenen Daten werden unverzüglich gelöscht. Der Widerruf ist schriftlich oder per E-Mail zu richten an: Kerstin Janzen – Coaching & Paarberatung, info@mein-persoenerlicher-coach.de.

Die angegebenen Daten werden entsprechend den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung ausschließlich für die angegebenen Zwecke gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Datum, Ort, Unterschrift Klient/Klientin