



**Wenn Du wegen dieses Problems schon in Seelsorge warst, gib bitte den Namen des Seelorgers an und beschreibe das Ergebnis:**

.....  
.....

**Mit wem sonst hast Du das Problem besprochen?**

.....  
.....

**Kreuze bitte die zu Deinem Problem zutreffenden Begriffe an:**

- |                      |   |                                |
|----------------------|---|--------------------------------|
| Kopfschmerzen        | Depression                              | Schüchternheit                 |
| Schwindelanfälle     | Alkoholismus                            | Einsamkeit                     |
| Ohnmachtsanfälle     | Einnahme von Beruhigungsmitteln         | Anspannung                     |
| Herzklopfen/-krämpfe | Ruhelosigkeit                           | schlechte Bedingungen zu Hause |
| Magenprobleme        | Sexualprobleme                          | Geldprobleme                   |
| Appetitlosigkeit     | Unfähigkeit, sich zu freuen             | Hören von Stimmen              |
| Verdauungsprobleme   | mag keine Wochenenden & Ferien          | Panik                          |
| Müdigkeit            | überehrgeizig                           | Zittern                        |
| Erschöpfung          | unfähig, eine Arbeitsstelle zu behalten | Selbstmordgedanken             |
| Schlaflosigkeit      | unfähig, Freundschaften zu schließen    | Minderwertigkeitskomplexe      |
| Alpträume            | entscheidungsunfreudig                  | Drogen                         |

**Geburtsdatum und Ort:** .....

**Warst Du ein erwünschtes Kind?** .....

**Verlief die Schwangerschaft / Geburt normal?** .....

**Wie oft bist Du in der ersten Zeit umgezogen?** .....

**Kreuze die Begriffe an, die auf Deine Kindheit zutreffen:**

- |                |            |                                  |
|----------------|------------|----------------------------------|
| Alpträume      | Nägelkauen | glückliche Kindheit              |
| Bettnässen     | Stottern   | unglückliche Kindheit            |
| Schlafwandeln  | Ängste     | glückliche Jugend                |
| Daumenlutschen | Flucht     | unglückliche Jugend              |
|                |            | keine Erinnerung an die Kindheit |

**Kinderkrankheiten:**

.....  
.....

**Krankheiten als Jugendliche(r) / Erwachsene:**

.....  
.....

**Unfälle, Operationen, Krankenhausaufenthalte (in welchem Alter):**

.....  
.....

Körpergröße: .....cm

Gewicht: .....kg

---

**Führe bitte alle Medikamente / Nahrungsergänzungsmittel an, die Du momentan einnimmst:**

.....  
.....

---

**Wann fühltest Du Dich das letzte Mal über einen angemessenen Zeitraum gut, sowohl körperlich als auch emotional?**

.....  
.....  
.....

---

**Wie verbringst Du Deine freie Zeit?**

.....  
.....

---

**Ausbildung/Studium (wann abgeschlossen):**

.....  
.....

---

**Beziehung zu Schulkameraden:**

.....

---

**Schulische Fähigkeiten und Unfähigkeiten:**

.....  
.....

---

**Hattest Du einen Spitznamen? Bitte erkläre kurz:**

.....

---

**Bist Du mit Deiner momentanen Arbeit zufrieden? Wenn nicht, warum bist Du unzufrieden?**

.....

---

**Wie steht es um Deine finanzielle Situation? .....**

**Ziele und Bestrebungen für Dein Leben:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Fragen bezüglich Sexualität:**

Einstellung der Eltern zur Sexualität (z.B. wie wurde Sex daheim erklärt und besprochen?)

.....  
.....

Wann und wie hast Du Dein erstes Wissen über Sex erhalten?

.....  
.....

Wann warst Du Dir zum ersten Mal Deiner sexuellen Triebe bewusst?

.....  
.....

Hattest Du je Ängste, Schuldgefühle oder Trauma, die von Masturbation herrührten? Wenn ja, erkläre bitte:

.....  
.....

Hattest Du je Ängste, Schuldgefühle oder Trauma, die in sexuellen Erfahrungen mit dem anderen Geschlecht ihren Ursprung haben? Wenn ja, erkläre bitte:

.....  
.....

Hattest Du je Ängste, Schuldgefühle oder Trauma, die in sexuellen Erfahrungen mit dem gleichen Geschlecht ihren Ursprung haben? Wenn ja, erkläre bitte:

.....  
.....

---

**Familiendaten:**

Führe bitte alle Geschwister auf, beginnend mit dem ältesten, Dich selbst eingeschlossen. Inkludiere auch Fehlgeburten/Abtreibungen, von denen Du weißt.

Name	Geschlecht	Alter	Familienstand	Beruf	Charakter
------	------------	-------	---------------	-------	-----------

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wie ist Deine Beziehung zu Deinen Geschwistern?

In der Vergangenheit:

.....  
.....  
.....

Heute:

.....  
.....

**Mit "Vater" meinen wir hier jenen Mann, der die Hauptverantwortung für Deine Erziehung hatte. Wenn dies nicht Dein leiblicher Vater war, beschreibe bitte auf der Rückseite (extra Zettel), was Du über Deinen leiblichen Vater weißt. Auf dieser Seite beschreibe bitte den Vater, der Dich erzogen hat.**

Name des Vaters ..... Geb. Datum .....

Beruf ..... Gesundheit: gut mittel schlecht

Falls verstorben, Todesursache und Alter beim Tod .....

**Glaube:** keinen traditioneller Christ praktizierender Christ Andere: .....

**Charakter:**

.....  
.....

**Seine Ambitionen für Euch Kinder:**

.....  
.....

**Seine Beziehung zu Euch Kindern:**

.....  
.....

**Seine Beziehung zur Mutter (seiner Frau):**

.....  
.....

**Sein Lieblingskind (bitte erkläre):**

.....  
.....

**Welches Kind ähnelt dem Vater am meisten? Inwiefern?**

.....  
.....

**Welches Kind war dem Vater am unähnlichsten? Inwiefern?**

.....  
.....

**Was mochtest Du als Kind an Deinem Vater?**

.....  
.....

**Was mochtest Du als Kind an Deinem Vater nicht?**

.....  
.....

**Mit "Mutter" meinen wir hier jene Frau, die die Hauptverantwortung für Deine Erziehung hatte. Wenn dies nicht Deine leibliche Mutter war, beschreibe bitte auf der Rückseite (extra Zettel), was Du über Deine leibliche Mutter weißt. Auf dieser Seite beschreibe bitte die Mutter, die Dich erzogen hat.**

Name der Mutter ..... Geb. Datum .....

Beruf ..... Gesundheit: gut mittel schlecht

Falls verstorben, Todesursache und Alter beim Tod .....

**Glaube:** keinen traditioneller Christ praktizierender Christ Andere: .....

**Charakter:**

.....  
.....

**Ihre Ambitionen für Euch Kinder:**

.....  
.....

**Ihre Beziehung zu Euch Kindern:**

.....  
.....

**Ihre Beziehung zum Vater (ihrem Mann):**

.....  
.....

**Ihr Lieblingskind (bitte erkläre):**

.....  
.....

**Welches Kind ähnelt der Mutter am meisten? Inwiefern?**

.....  
.....

**Welches Kind war der Mutter am unähnlichsten? Inwiefern?**

.....  
.....

**Was mochtest Du als Kind an Deiner Mutter?**

.....  
.....

**Was mochtest Du als Kind an Deiner Mutter nicht?**

.....  
.....

**Wie wurdest Du als Kind von Deinen Eltern diszipliniert / bestraft?**

.....

**Gib einen Eindruck von der Atmosphäre im Elternhaus (d.h. das Zuhause, in dem Du aufgewachsen bist):**

.....

.....

.....

**Konntest Du Deinen Eltern vertrauen?**

.....

.....

**Falls Du nicht von Deinen Eltern aufgezogen wurdest, wer hat Dich erzogen? In welchen Jahren?**

.....

.....

.....

**Falls Du von Deinen Eltern aufgezogen wurdest, gab es noch eine andere Elternfigur?**

.....

.....

.....

**Hat irgendjemand (Eltern, Verwandte, Freunde) jemals in Deine Ehe, in Deinen Beruf etc. eingegriffen?**

.....

.....

.....

**Leidet irgendein Familienmitglied unter Alkoholismus, Drogenabhängigkeit oder etwas, das als seelische Krankheit bezeichnet werden könnte?**

.....

.....

.....

**Gibt es andere Familienmitglieder, deren Krankheiten wichtige Informationen liefern könnten? .....**

.....

.....

.....

**Vervollständige folgende Sätze:**

Als ich ein Kind war,

.....

Für mich war Schule

.....

Meine Kindheitsängste waren

.....

Meine Kindheitswünsche waren

.....

Meine Rolle unter meinen Freunden war

.....

Die wichtigsten Ereignisse in meiner körperlichen und sexuellen Entwicklung waren

.....

Die wichtigsten Ereignisse in meiner sozialen Entwicklung waren

.....

Die wichtigsten Werte in meiner Familie waren

.....

Was am meisten für mich aus meinem Familienleben hervorsticht, ist

.....

Die Beziehung meiner Eltern zueinander war

.....

**Führe bitte andere Ereignisse / Erinnerungen an, die in den bisherigen Fragen nicht erwähnt wurden und für Dich von Bedeutung sind:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Ehe:**

Vorname des Ehepartners: ..... Geb. Datum: .....

Beruf: .....

Wie lange hast Du Deinen Ehepartner vor der Verlobung gekannt? .....

Wie lange warst Du verlobt? ..... Wie lange bist Du verheiratet? .....

In Deiner Ehe:

Was hat Dir an Deinem Partner in den ersten Jahren der Ehe gefallen?

.....  
.....

Was hat Deinem Partner an Dir in den ersten Jahren der Ehe gefallen?

.....  
.....

Was hat Dir an Deinem Partner in den ersten Jahren der Ehe nicht gefallen?

.....  
.....

Was hat Deinem Partner an Dir in den ersten Jahren der Ehe nicht gefallen?

.....  
.....

Was hat Dir an Deinem Partner in den letzten Jahren der Ehe gefallen?

.....  
.....

Was hat Deinem Partner an Dir in den letzten Jahren der Ehe gefallen?

.....  
.....

Was hat Dir an Deinem Partner in den letzten Jahren der Ehe nicht gefallen?

.....  
.....

.....  
.....

Was hat Deinem Partner an Dir in den letzten Jahren der Ehe nicht gefallen?

.....  
.....

.....  
.....

Liste die Namen Deiner Kinder auf. Erwähne auch, wenn eines der Kinder aus einer früheren Ehe stammt oder adoptiert wurde. Führe in der Liste auch eventuelle Abtreibungen oder Fehlgeburten an

Name	Geschlecht	Alter	Familienstand	Beruf	Charakter
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

---

**Frühere Ehe(n):**

Name(n) früherer Ehepartner: ..... Geb. Datum: .....

Wann warst Du zum ersten Mal verheiratet? ..... Wie lange? .....

Was mochtest Du an Deinem früheren Partner, und was hat Dir an ihm missfallen?  
.....  
.....  
.....  
.....

Was gefiel / missfiel Deinem früheren Partner an Dir?  
.....  
.....  
.....  
.....

Warum ist die Beziehung zu Ende gegangen?  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Vielen Dank!*

**NICHT VERGESSEN:** Bevor Du dieses Formular schließt, bitte am Computer abspeichern (Strg/Umschalt/S).  
Ansonsten gehen die Daten verloren.  
Schicke das ausgefüllte Formular anschließend per E-mail an [info@elijahhouse.at](mailto:info@elijahhouse.at), oder per Post.  
Oder lade es online hoch: [https://elijahhouse.at/en/misc\\_data/uploads/](https://elijahhouse.at/en/misc_data/uploads/)