

## Anamnesebogen Trauerbegleitung / Beratung

### *Personendaten*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

### *Beratungsziele*

Grund unseres Gespräches (Erläutern Sie bitte kurz Ihr Anliegen)

---

---

---

---

---

---

Hauptziel der Trauerbegleitung / Beratung (was wünschen Sie sich für ein Ergebnis?)

---

---

---

---

---

---

*Gesundheitliche Situation*

Bestehen derzeit gesundheitliche oder emotionale Probleme oder gesundheitliche Sondersituationen (z. B. Schwangerschaft)?

Nein:

wenn ja, welche:

---

---

---

---

---

Werden zurzeit Medikamente eingenommen (bitte alle angeben)?

Nein:

wenn ja, welche:

---

---

---

---

---

Wurde schon einmal aus irgendeinem Grund eine Psychotherapie besucht?

Nein:

wenn ja, wann, weshalb und wie waren die Ergebnisse?

---

---

---

---

---

Bewerten Sie bitte auf einer Skala von 1-10 (1 ist das Minimum, 10 das Maximum) Ihr derzeitiges Stresslevel und benennen Sie die Hauptursachen für den Stress, falls vorhanden.

1    ○    ○    ○    ○    ○    ○    ○    ○    ○    10

---

---

---

Gibt es etwas, was ich als Coach besonders beachten sollte (sollte ich etwas unbedingt tun oder sollte ich etwas unbedingt vermeiden)?

Nein:    ○

wenn ja, was:

---

---

---

*Persönlichen Vorlieben und Erfahrungen*

Was sind Ihre Hobbies?

---

---

---

Was machen Sie beruflich?

---

---

---

Welche Interessen und Werte sind Ihnen wichtig?

---

---

---

Sonstige Anmerkungen und Vereinbarungen:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben.

Ich verstehe, dass in der Trauerbegleitung / Beratung keine Heilung versprochen wird und keine ärztliche oder therapeutische Behandlung durchgeführt oder diese ersetzt wird. Mir ist bewusst, dass ein Erfolg besonders von mir als Klientin/Klient abhängt und somit keine Garantie von der Trauerbegleiterin / Beraterin gegeben werden kann. Das Vorliegen diagnostizierter bzw. erkennbarer psychischer Erkrankungen schließt u. U. einige Leistungen aus oder widerspricht der Durchführung für eine Trauerbegleitung / Beratung.

---

Ort, Datum / Unterschrift Klientin/Klient

*Bitte bringen Sie den Anamnesebogen zum Erstgespräch mit oder senden Sie ihn vorab per Email an [claudia@dejonge-trauerbegleitung.de](mailto:claudia@dejonge-trauerbegleitung.de)*