

Symptomliste

Chiffre: _____

Datum: _____

Liebe Patientin, lieber Patient,

nachstehend sind eine Reihe von Problemen und Schwierigkeiten aufgelistet. Bitte schätzen Sie ein, ob diese Beschwerden auf Sie zurzeit gar nicht (=0), manchmal (=1) oder oft (=2) zutreffen. Vielen Dank!

- | 0 | 1 | 2 | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| ☐ | ☐ | ☐ | zu wenig Selbstvertrauen |
| ☐ | ☐ | ☐ | Angst vor anderen Menschen |
| ☐ | ☐ | ☐ | Minderwertigkeitsgefühle |
| ☐ | ☐ | ☐ | Konzentrationsschwierigkeiten |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl der Haltlosigkeit |
| ☐ | ☐ | ☐ | Lebensüberdruß |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl des gestörten inneren Gleichgewichts |
| ☐ | ☐ | ☐ | zu wenig soziale Kontakte |
| ☐ | ☐ | ☐ | mangelndes Interesse am Beruf |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl der inneren Verkrampfung |
| ☐ | ☐ | ☐ | Überlastungsgefühle |
| ☐ | ☐ | ☐ | Stimmungsschwankungen |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl, den Alltagsanforderungen nicht gewachsen zu sein |
| ☐ | ☐ | ☐ | Probleme bei der Kontaktaufnahme |
| ☐ | ☐ | ☐ | Unsicherheit über Berufserfolg |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl der Unausgeglichenheit |
| ☐ | ☐ | ☐ | Leistungsschwäche |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl der Schüchternheit |
| ☐ | ☐ | ☐ | Angst zu versagen |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl von Persönlichkeitsverlust |
| ☐ | ☐ | ☐ | Einsamkeit |
| ☐ | ☐ | ☐ | Angst, vor einer Gruppe vorzutragen |
| ☐ | ☐ | ☐ | Entschlußlosigkeit |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl des Unglücklichseins |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl der Lebensunlust |
| ☐ | ☐ | ☐ | Kreislaufstörungen |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl von Niedergeschlagenheit und Bedrücktheit |
| ☐ | ☐ | ☐ | Hemmungen anderen Menschen gegenüber |
| ☐ | ☐ | ☐ | Unsicherheit bei der Berufswahl |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl der fortwährenden Anspannung |
| ☐ | ☐ | ☐ | Konzentrationsmängel |
| ☐ | ☐ | ☐ | Wunsch, oft zu weinen |
| ☐ | ☐ | ☐ | Schwierigkeiten, sich mit anderen zu unterhalten |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl, nicht genug leisten zu können |
| ☐ | ☐ | ☐ | mangelndes Durchsetzungsvermögen |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl von Spannungen und Nervosität |
| ☐ | ☐ | ☐ | hohes Schlafbedürfnis |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl der Gleichgültigkeit |
| ☐ | ☐ | ☐ | Schwindelgefühle |
| ☐ | ☐ | ☐ | Erröten |
| ☐ | ☐ | ☐ | Schüchternheit |
| ☐ | ☐ | ☐ | allgemeine berufliche Schwierigkeiten |
| ☐ | ☐ | ☐ | Weinausbrüche |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl, unterlegen zu sein |
| ☐ | ☐ | ☐ | Gefühl, wenig intelligent zu sein |
| ☐ | ☐ | ☐ | geringes Selbstwertgefühl |
| ☐ | ☐ | ☐ | Ruhelosigkeit |
| ☐ | ☐ | ☐ | vermindertes Schlafbedürfnis |
| ☐ | ☐ | ☐ | Reizbarkeit |

Bitte beschreiben Sie kurz, um welche Situation es sich handelt, wie es dazu kommt, wie Sie dabei reagieren und auf welche Weise die Situation beendet wird. (Benutzen Sie dabei auch gern die Rückseite.)

[illegible]