

Name: _____ Datum: ____/____/____

Wie war Ihre Kindheit?

Selbstbeschreibung

Wie war ich als Kind?

Gesundheitszustand

Wie war Ihr gesundheitlicher Zustand?

Probleme, Störungen

Gab es besondere Herausforderungen, die Ihre Kindheit geprägt haben?

Verluste

Gab es prägende Verluste in Ihrer Kindheit?

Traumatisierungen

Gibt es schwerwiegende Erlebnisse, die Sie vielleicht noch bis heute verfolgen?

Besondere Situationen

Gibt es noch weitere nennenswerte Besonderheiten, wichtige Ereignisse aus Ihrer Kindheit?

Eltern/Familie

Alter Ihrer Mutter:

Beruf Ihrer Mutter:

Persönlichkeit der Mutter:

Erziehungsstil der Mutter

**Beziehung/
Kommunikation zur Mutter**

Alter Ihres Vaters:

Beruf Ihres Vaters:

Eltern/Familie	
Persönlichkeit des Vaters:	
Erziehungsstil des Vaters	
Beziehung/ Kommunikation zum Vater	
Atmosphäre im Elternhaus	
Geschwister Wieviele Geschwister haben Sie? Wie alt sind sie? Beschreiben Sie kurz die Beziehung.	
Schule	
Abschlüsse Welchen Schulabschluss haben Sie?	
Beziehung zu Mitschülern und Lehrern Beschreiben Sie kurz Ihre Beziehung zu Mitschülern und Lehrern, während der Schulzeit	
Beruf	
Ausbildung	
Beziehungen zu Vorgesetzten und Kollegen	
Sexuelle Entwicklung und Partnerschaften	