

Name, Vorname:

Geb.:.....

Beruf/Tätigkeit:

Angaben zum Hauptproblem

Beschreiben Sie Ihr Problem bitte in eigenen Worten:

In welchen Situationen, im Zusammenhang mit welchen Personen, zu welcher Tages- bzw. Nachtzeit ist das Problem stärker ausgeprägt, wann schwächer?

Wie oft in der Woche tritt das Problem auf, wie lange dauert eine „Problemphase“?

Ist das Problem im Urlaub, an Wochenenden stärker oder schwächer?

Welche Erklärung haben Sie dafür?

Welche Ursachen sehen Sie für das Problem?

Wie reagieren Ihre Partner*in / Familie / Kolleg*innen / Vorgesetzten / Eltern auf das Problem?

Wann trat das Problem zum ersten Mal auf?