

ALLGEMEINE ANGABEN

Name: _____ Vorname: _____
Größe: _____ BMI: _____
Gewicht: _____ Excess weight: _____

FRAGEBOGEN

Wir bitten Sie, diesen Fragebogen in Vorbereitung einer Behandlung zur Verringerung Ihres Übergewichts auszufüllen.

1. Seit wann haben Sie Übergewicht?

.....

2. Welches Gewicht und welche Größe hatten Sie im Alter von 6 Jahren?

(Schauen Sie sich eventuell Bilder der Kindheit an)

.....

3. Listen Sie alle Kuren und stationären Aufenthalte auf, die bisher mit dem Ziel der Gewichtsreduktion erfolgt sind.

.....

.....

4. Listen Sie alle Diäten auf, die Sie bisher gemacht haben (selbst oder unter Anleitung)

.....

.....

5. Sind Sie wegen einer Krebserkrankung behandelt worden?

.....

6. Ist bei Ihnen eine Therapie mit Hormonen durchgeführt worden (Prednison, Cortison)?

.....

7. Befinden oder befanden Sie sich in einer psychologischen oder psychiatrischen Behandlung? Wenn ja, bei wem? Warum?

.....

8. Wurden oder werden Sie wegen

- Bluthochdruck
- Blutzucker
- Schlafapnoe
- Magenerkrankung
- Sonstiger Erkrankungen behandelt? Wenn ja, welche?

.....

9. Hatten Sie bisher eine Thrombose oder Lungenembolie?

Wo wurden Sie behandelt? Nehmen Sie deswegen noch Medikamente ein?

Wenn ja, welche?.....

Allergien: Nikotin:

Kaffee: Alkohol:

Medikation:

11. Nehmen Sie die Pille? Seit wann? (Frauen)

.....

12. Wer ist in Ihrer Familie übergewichtig?

.....

13. Welche berufliche Qualifikation haben Sie?

.....

14. Welchen Beruf üben Sie aus?

.....

15. Betätigen Sie sich körperlich? Was tun Sie? Wie häufig? Wie lange?

.....

16. Sind Sie in Ihrer körperlichen Leistungsfähigkeit beeinträchtigt?
(Treppensteigen, Laufen, Tragen u. a)

.....

17. Ergeben sich aufgrund Ihres Übergewichtes Schwierigkeiten und Probleme
in Ihrer Familie? (z.B. kein Urlaub; Angst, das Haus zu verlassen; Angst, in die
Öffentlichkeit zu gehen)

.....

18. Hatten Sie aufgrund Ihres Übergewichtes bereits Probleme mit Ihrem
Arbeitgeber oder haben Sie aus diesem Grund sogar Ihren Arbeitsplatz
verloren?

.....