

	FORMULÁRIO
	ANAMNESE

Dados Pessoais		
Nome:		
RG:	CPF:	
Data de nascimento: ____/____/____		
Endereço:		
Cep:		Complemento:
Bairro:	Cidade:	UF:
Telefone Residencial:		Celular do responsável:
Religião:		
Escolaridade:		
Queixa Principal – O que te trouxe até aqui?		

Fase 01 – Vida Pessoal

Como você se sente em sua casa, dentro do contexto familiar?
Como você se sente na escola?

	FORMULÁRIO			
	ANAMNESE			

Você se sente pertencendo ao Contexto Familiar?			Sim	Não
Por quê?				
Você se sente pertencendo ao Contexto Social?			Sim	Não
Por quê?				
Você se sente pertencendo ao Contexto Religioso?			Sim	Não
Por quê?				
Você sente frustração em relação a				
Pais?				
Irmãos?				
Colégio?				
Por quê?				
Alguma fobia?				
Qual?				
Tem medo de alguma coisa?				
De quê?				
Dores de cabeça?				
Com que frequência?				
Insônia?				
Com que frequência?				
Tem ideias suicidas?				
Quais?				
Qual o seu nível de stress?				
Atualmente está tomando alguma medicação?			Sim	Não
Qual?				
Algum trauma?			Sim	Não
Qual?				
Já consultou algum tipo de psiquiatra ou psicólogo?				
Se sim, foi diagnosticada (o)?				

	FORMULÁRIO
	ANAMNESE

Qual a quantidade de amigos que você tem?			Sim		Não
Qual seu passatempo preferido?					
Você se considera feliz?			Sim		Não
Por quê?					
Se você pudesse mudar alguma coisa em você, no seu modo de ser, ou agir, ou no seu comportamento atual, o que mudaria?					
Defina o que é a vida em apenas uma frase					

Fase 02 – Mental

Quais são os tipos de pensamentos que você costuma alimentar em relação a si mesma (o), de uma maneira geral?			
	Positivos		Negativos
Quais exatamente?			

Em relação a sua aparência física?			
	Positivos		Negativos
Quais exatamente?			
Em relação a sua vida emocional?			
	Positivos		Negativos
Quais exatamente?			

	FORMULÁRIO
	ANAMNESE

Em relação ao seu passado?			
	Positivos		Negativos
Quais exatamente?			
Em relação ao seu futuro?			
	Positivos		Negativos
Quais exatamente?			
Qual sua visão sobre você?			

Fase 03 – Infância

Você mora com seus pais?			Sim		Não
Como é sua relação com seus pais?					
Pai					
Mãe					
Seus pais ou são agressivos com você?			Sim		Não

	FORMULÁRIO			
	ANAMNESE			

Qual deles é o mais bravo?			O Pai		A Mãe
Alguma outra pessoa é agressiva com você? Quem?					
Usavam ou usam bebidas ou drogas?			Sim		Não

Como você descreveria o relacionamento entre seus pais?									
	Excelente		Muito Bom		Bom		Regular		Péssimo
Por quê?									
Você se sente obrigada (o) a fazer alguma coisa que lhe desagrada?			Sim		Não				
Lembra-se de alguma coisa que o magoou muito?			Sim		Não				
Teve perdas familiares ou de amigos?			Sim		Não				
O que te faz sentir tristeza ao relembrar do passado?									

	FORMULÁRIO			
	ANAMNESE			

Dorme com a luz acesa ou apagada?				Acesa		Apagada
Com qual de seus pais você tinha mais dificuldade de relacionamento?				Pai		Mãe
						Ambos
O que era para você, ser uma boa (bom) menina (o)? Descreva.						

Como você deveria agir, ou ser para ser amada (o)?				
Possui irmãos?		Não		Sim – Quantos?
Como é sua relação com eles?				
Você é uma criança introvertida ou extrovertida?				
Tem dificuldades de relacionamentos com os colegas do colégio? Se sim, cite-os.				
Quais são seu maiores medos na infância?				
Relate algum fato marcante em sua infância				

	FORMULÁRIO
	ANAMNESE

Quais são seus maiores medos hoje?				
O que você pensa a seu respeito?				
Se considera vitoriosa(o) ou derrotada(o)?				
Quem deve ser punido por problemas que ocorrem com você? OU Quem é o culpado por seus problemas pessoais?				
Sente raiva ou rancor de alguém?		Não		Sim – Quem?
Sente-se de alguma forma pressionada(o)?			Sim	Não
De que maneira?				
Sente-se de alguma forma inferior aos outros?			Sim	Não
Por quê?				
Duvida de sua própria capacidade?			Sim	Não
Existe algo que a(o) faz sentir-se culpada(o)?			Sim	Não
O que exatamente?				

	FORMULÁRIO					
	ANAMNESE					

Quais os sentimentos mais comuns em você?						
Raiva		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Medo de algo concreto		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Medos vagos		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Culpa		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Revolta		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Medo de perder o controle		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Tristeza		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Mágoa		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Orgulho		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Ódio		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Egoísmo		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Ansiedade		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Intolerância		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Submissão		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Indecisão		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Desespero		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Desânimo		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Covardia		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade

	FORMULÁRIO		
	ANAMNESE		

Egocentrismo		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Ciúme		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Frustração		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Nostalgia		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Cansaço		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Impaciência		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Angústia		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Timidez		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Apatia		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Ressentimento		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Solidão		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade
Autoritarismo		Muita Intensidade		Média Intensidade		Pouca Intensidade