

Musiktherapeutische Anamnese

(Patient*in)

(ausgefüllt durch)

(Datum)

Bitte ausgefüllt zurück an:

Hörgewohnheiten vor dem Ereignis

1. Musikalische Vorlieben (bestimmte Lieblingstitel – auch aus der Jugend, Musikstil, Interpreten, Gruppen, ...):

2. Musikalische Abneigungen (was er/sie nie mochte, ...):

3. Rahmen und Form des Musikhörens (nebenbei, gezielt, zum Tanzen, mit Freunden, alleine, zuhause, laut?):

4. Bedeutung (Ausdrucksmittel, Ventil, in eine andere Welt eintauchen, als Kontaktmedium, Alltagsbegleitung):

Aktives Musizieren

1. Singen / Instrumente (welche? auch früher gespielte; wie lange? gerne / freiwillig erlernt?):

2. Musikalische Vorlieben auf dem Instrument (Musikstil, Titel, Komponisten, ...):

3. Rahmen und Form (alleine, zu Hause, Band, Orchester, Chor, in der Familie, mit Freunden, ...):

4. Bedeutung des Musikmachens (als Ausdrucksmittel, Kontaktmedium, Übung, ...):

Hobbys (ein Ausgleich, was er/sie gerne machte, ...):

Sehen (gut, weit-, kurzsichtig, Brille, ...)

Hören (Schwerhörigkeit, ...):

--	--

Aktuelle Reaktionen auf Zuwendung, Ansprache, Berührung, Musik, ...

(Bitte geben Sie auch an, auf welche Angebote Ihr er/sie nicht oder abwehrend reagiert.
Wenn Sie bezüglich der Reaktion nicht sicher sind, markieren Sie bitte mit „?“.)
