Martina Michels & Hüda Sağ
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen (VT)

Praxis für Psychotherapie
für Kinder, Jugendliche & junge Erwachsene
Am Bruchheck 29
44263 Dortmund

E-Mail: info@praxisambruchheck.de

Eingangsfragebogen

Name der Patient*in (Kinder, Jugendliche und junge Erwachsende bis zum 21. Lj. gemeint): _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geschlecht: ___ Datum heute: _____
Fragebogen ausgefüllt von: ☐ Patient*in selbst ☐ Vater ☐ Mutter ☐ anderer Person: _____
Adresse der Patient*in (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): _____
Unter welcher Telefonnummer können wir Sie gut erreichen? _____
Unter welcher E-Mail-Adresse können wir Sie gut erreichen? _____
Wie ist die Patient*in versichert? ☐ privat ☐ gesetzlich bei welcher Kasse? _____
War die Patient*in schon einmal wegen psychischer Auffälligkeiten in Behandlung? ☐ nein ☐ ja
☐ ambulant: Wann war die letzte Stunde? _____ Bei wem? _____
☐ stationär: Wann war der Entlassungstag? _____ Bei wem? _____
Besucht die Patient*in KiTa, Schule o. Ausbildung ☐ nein ☐ ja, welche/n? _____
Besteht eine besondere Art der Betreuung (z. B. Integrationskind)? ☐ nein ☐ ja, welche? _____
Klasse: ____ Wurde eine Klasse wiederholt? ☐ nein ☐ ja, welche und warum? _____
Wie viele Geschwister (Geburtsjahr & Geschlecht) hat die Patient*in _____, _____, _____
Wie viele Freunde hat die Patient*in? ☐ einen ☐ mehrere ☐ keine: _____
Hat die Patient*in eine Krankheit, körperliche oder geistige Beeinträchtigung? ☐ nein ☐ ja, welche?
_____
Gibt es Medikation oder Therapien? ☐ nein ☐ ja, welche? _____
Alter & Tätigkeit/Beruf des Vaters (auch wenn zurzeit nicht ausgeübt): _____
Alter & Tätigkeit/Beruf der Mutter (auch wenn zurzeit nicht ausgeübt): _____
Leben die leiblichen Eltern zusammen? ☐ ja ☐ nein, wann war die Trennung/Scheidung? _____
Wer hat das Sorgerecht? ☐ beide Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ andere Regelung
Worüber machen Sie sich (bei Ihrem Kind) die meisten Sorgen?

Was gefällt Ihnen (an Ihrem Kind) bei Ihnen selbst am besten?

Warum wünschen Sie zurzeit eine Psychotherapie (für Ihr Kind)? Welche Auffälligkeiten gibt es?
*Nehmen Sie sich bei Bedarf gerne eine zusätzliche Seite/Rückseite.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

©ARTSYTHERAPIST