

Fragebogen für Jugendliche und junge Erwachsene

Um dir die bestmögliche Behandlung zukommen lassen zu können, muss eine sogenannte Anamnese durchgeführt werden. Ich bitte dich daher, diesen Fragebogen so sorgfältig wie möglich auszufüllen. Lass dir Zeit! Leg ihn ruhig immer mal wieder hin. Wenn möglich, dann frage deine Eltern bei bestimmten Fragen. Wenn dies nicht möglich ist, dann lass die Antwort einfach aus.

Der Fragebogen unterliegt genau, wie alles was in der Praxis passiert, der Schweigepflicht!

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Wunschrufname: _____

Geschlecht: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Religion: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten bis einschließlich dem 14. Lebensjahr notwendig

Mit der Vorstellung meines o.g. Kindes in der Praxis für Psychotherapie – Katja Udolph bin ich einverstanden:

Datum, Unterschrift der sorgeberechtigten Mutter

Datum, Unterschrift des sorgeberechtigten Vaters

Falls das Personensorgerecht nicht bei den Eltern liegt:

Mit der Vorstellung des o.g. Kindes in der Praxis für Psychotherapie – Katja Udolph bin ich einverstanden:

Datum, Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Vorstellungsgrund

Beschreibe hier kurz den Grund deiner Vorstellung. Vielleicht hast du auch schon eine Idee, woher die Schwierigkeiten kommen.

Was wünschst du dir von der Behandlung? Was ist dein Ziel für die Behandlung?

Wie bist du auf die Praxis aufmerksam geworden?

1. Familie

(Leiblicher) Vater

Name:

Adresse:

Telefonnr.:

Geburtsdatum:

Schulbildung:

Berufsausbildung:

Ausgeübter Beruf:

Arbeitszeit:

Besonderheiten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Leibliche) Mutter

Name:

Adresse:

Telefonnr.:

Geburtsdatum:

Schulbildung:

Berufsbildung:

Ausgeübter Beruf:

Arbeitszeit:

Besonderheiten:

Meine Eltern sind...

(Mehrfachantworten möglich)

verheiratet seit:

getrennt lebend, seit:

geschieden, seit:

wiederverheiratet, seit/mit:

sonstiges

Familienverhältnisse und Wohnsituation

Lebst du mit beiden leiblichen Eltern zusammen?

Ja Nein

Wenn nein, mit wem sonst und seit wann?

Lebt sonst noch jemand mit im Haushalt?

Ja Nein

Wenn ja, wer? (z.B. Großeltern, Verwandte ...)

Bitte beschreibe deine Wohnsituation (z.B. Mietwohnung, du teilst dir ein Zimmer mit xy).

Geschwister

Hast du Geschwister? Wenn ja, trage hier den Namen, das Alter und die Schule ein.

Elterliche Sorge

Haben deine Eltern das gemeinsame Sorgerecht?

Ja Nein

Wenn nein, warum nicht:

Wie haben dich deine Erziehungsberechtigten erzogen (z.B. Erziehungsstil):

Bestand/ Besteht Kontakt zum Jugendamt?

Ja Nein

Wenn ja, in welchem Zusammenhang? (z.B. Unterhaltsangelegenheit, Familienhilfe, ...)

Zuständiger Ansprechpartner beim Jugendamt:

.....

Besteht/ Bestand Kontakt zur Polizei?

Ja Nein

Wenn ja, in welchem Zusammenhang?

Erkrankungen in der Familie

Sind bei Eltern, Geschwistern, Großeltern oder anderen Verwandten bereits besondere Erkrankungen aufgetreten? (z.B. seelische Erkrankungen, körperliche Erkrankungen usw.)

Ja Nein

Wenn ja, welche und bei wem?

2. Schwangerschaft und Geburt

Schwangerschaft

Traten während der Schwangerschaft mit dir besondere Komplikationen auf? (z.B. Erbrechen, Blutungen, Zuckerkrankheit, Bluthochdruck, Krankenhausaufenthalte,...schaue gerne in den Mutterpass)

Ja Nein

Wenn ja, bitte kurz genauer beschreiben.

Hat deine Mutter während der Schwangerschaft mit dir:

... Medikamente eingenommen?

Ja Nein

Wenn ja, welche.

... Alkohol getrunken?

Ja Nein

Wenn ja, in welchem Schwangerschaftsmonat und wie viel.

... geraucht?

Ja Nein

Wenn ja, in welchem Schwangerschaftsmonat und wie viel.

Geburt

Erfolgte deine Geburt zum errechneten Termin (+/- ein paar Tage)

Ja Nein

Wenn nein, warst du eine:

Frühgeburt (Woche

Übertragung (Woche

Geburtsgewicht: g

Größe bei der Geburt: cm

Warst du ein Kinderwunschkind? (ICSI/IVF)

Ja Nein

Traten während deiner Geburt Komplikationen auf?

Ja Nein

Wenn ja, welche? (z.B. Saugglocke, Kaiserschnitt usw.)

Gab es nach der Geburt Besonderheiten bei dir?

Ja Nein

Wenn ja, welche? (z.B. Gelbsucht, Wärmebett usw.)

3. Entwicklung in den ersten Lebensjahren

Gibt es Besonderheiten, die dir immer erzählt wurden? (z.B. „Schreikind“, „oft krank“, „Mama konnte nicht stillen“ usw.)

Medizinische Daten

Wurdest du schon einmal stationär behandelt?

Ja Nein

Wenn ja, warum?

.....
.....
.....

Hattest du schon mal eine psychotherapeutische
Behandlung?

Ja Nein

Wenn ja, wann, bei wem?

Bekam oder bekommst du andere therapeutische
Behandlungen? (z.B. Logopädie etc.)

Ja Nein

Wenn ja, welche, wann, bei wem?

Bekam oder bekommst du Medikamente?

Ja Nein

Wenn ja, welche?

Nahmst oder nimmst du Nahrungsergänzungsmittel?

Ja Nein

Wenn ja, welche?

Konsumierst du regelmäßig Drogen?

Ja Nein

Wenn ja, welche?

Aktuelle Größe?

Aktuelles Gewicht?:

Hast du an einer schwerwiegenden Krankheit gelitten oder leidest du aktuell an einer Krankheit?
(Chronische Erkrankungen etc.) Wenn ja, welche?

Bist du in psychiatrischer Behandlung? Wenn ja, bei wem?

Gab es Suizidversuche in der Vergangenheit? Falls ja, welche Belastungsfaktoren lagen vor?

Fühlst du dich manchmal einsam? Wenn ja, in welchen Situationen

4. Kindergarten und/oder Schule

Kindergarten

Beschreibe kurz, welchen Kindergarten du besucht hast bzw. wer dich als Kleinkind betreut hat.

Schule

Name und Klasse der derzeitigen Schule:

Gibt es Besonderheiten beim Schulbesuch? (z.B. wiederholt, übersprungen, Nachteilsausgleich etc.)

Hast du einen Schulabschluss?

Ja Nein

Wenn ja, welchen?

Sonstiges

Hier ist Platz und Raum, für alles, was ich vergessen habe zu fragen.

Ich danke dir für deine Mitarbeit!