



Andreas Heuschkel
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut (VT)

Kurzfragebogen zum Erstkontakt für die Praxis in 0 Pattensen 0 Uelzen Heutiges Datum: _____

Vor- u. Nachname des Kindes/ Patienten: _____ Geb. Datum: _____

Straße, Haus-Nr., PLZ Ort.: _____

Erreichbarkeit: privat: _____ mobil: _____ Mail: _____

Elterliche Sorge? Beide KM KV Vormund
Beide Elternteile mit Therapie einverstanden? Ja Nein Unklar bei

Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten (KM): _____ Geb. Datum: _____

Straße, Haus-Nr.: PLZ Ort.: _____

Erreichbarkeit: privat: _____ mobil: _____ Mail: _____

Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten (KV): _____ Geb. Datum: _____

Straße, Haus-Nr.: PLZ Ort.: _____

Erreichbarkeit: privat: _____ mobil: _____ Mail: _____

Hausarzt/ überweisender Arzt: _____ Adresse.: _____

Erreichbarkeit: privat: _____ mobil: _____ Mail: _____

Krankenkasse: _____ Adresse.: _____

Wurde bereits eine ambulante Psychotherapie durchgeführt? Nein 0 Wenn ja -wann? Wo?
Wurde bereits eine stationäre Psychotherapie durchgeführt? Nein 0 Wenn ja -wann? Wo?

Verabredungen:

- Pat und ggf. Sorgeberechtigte wurden gebeten sich nach der Sprechstunde zu überlegen, ob Pat. weiterkommen möchten und sollen Herrn Heuschkel die Entscheidung bitte schriftlich mitteilen.

- Ich wurde informiert, dass ich mich regelmäßig melden soll um auf der Warteliste zu bleiben!

- Desweiteren verpflichte Pat. sich zu einen Abschlussgespräch zu kommen.

Termin vormittags von ___ bis ___ vormittags von ___ bis ___ vormittags von ___ bis ___
nachmittags von ___ bis ___ nachmittags von ___ bis ___ nachmittags von ___ bis ___

Ich KM KV bin einverstanden, dass man meine Nummer trotz EU Datenschutz Aufklärung auf ein Smartphone mit Whatapp gespeichert ja nein 0 und auch Whatsapp ja nein 0 benutzt werden darf

Ich wurde drauf hingewiesen das Emails auch vor Datenklau nicht 100 %ig sicher sind _____



Andreas Heuschkel
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut (VT)

Einige Anmerkungen zur Funktion von den psychotherapeutischen Sprechstunden: 1. Die Sprechstunden dienen dazu herauszuarbeiten, ob eine therapeutische Behandlung bei Ihnen durch mich wirklich sinnvoll ist: Passt Ihr individueller Therapiebedarf mit den hier angebotenen Therapieverfahren tatsächlich zusammen? 2. Für eine spätere Zusammenarbeit ist wichtig, ob Du /Sie mit mir als Therapeuten „klarkommen“. Dabei ist es nicht so bedeutungsvoll, ob sich zunächst ein abwartendes, vielleicht etwas distanzierteres Gefühl einstellt. Das sind Anfangsphänomene, die sich im späteren Arbeitsprozess zumeist positiv ändern. Nur ein deutliches Gefühl von „ist mir unsympathisch“ wäre ein (für beide Seiten) ernst zu nehmender Grund, eine Therapie gar nicht erst anzufangen. 3. Vergegenwärtigen Sie sich bitte abschließend, dass eine eventuelle Therapieabsage im Vorgespräch auch Schutz vor ineffektiver Behandlung bedeutet.

Pat. kommt allein / mit _____

Problembeschreibung:

Therapieziele Patient:

1. _____
2. _____
3. _____

Therapieziele Elter / Angehörige / Wohngruppe:

1. _____
2. _____
3. _____

Suizidgedanken: ja / nein

Anamnese:

Familie: _____

Geburt: _____

Kita/ Schule/ Ausbildung: _____

Hobbys: _____

Freunde: _____

Wohnsituation: _____

Erkrankungen: _____

Medikamente: _____

Sonstiges: _____

Willkommen

Andreas Heuschkel
(Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut)