

Sarah M. Libner
Fachärztin für Kinder- & Jugendpsychiatrie,
psychotherapie & -psychosomatik

Schlossbergstraße 27
74906 Fürfeld Bad Rappenau
info@praxiskolibri.com

Fragebogen zur Vorgeschichte

Name Patient*in: _____

Sehr geehrte Familie!

Im folgenden Fragebogen haben wir ein paar für uns wichtige Fragen zur Vorgeschichte zusammengestellt, welche uns helfen, beim ersten Termin gezielter vorgehen zu können. Alle Angaben unterliegen der Schweigepflicht und sind freiwillig.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit.

Mit freundlichen Grüßen,

Ihr Praxis-Team

Name des Kindes / Jugendlichen:

Geburtsdatum und -ort:

Wohnort / PLZ / Einrichtung:

Straße, Hausnummer:

Name der Schule / des Kindergartens:

Tel & E-Mail der Schule:

Staatsangehörigkeit:

Krankenkasse / versichert bei Mutter / Vater:

Tel / Mobil / E-Mail / Fax:

Positive Eigenschaften:

Allgemeines

Wer hat die Vorstellung angeregt?

Überweisender Arzt:

Grund der Vorstellung (welche Sorgen /

Probleme gibt es und seit wann):

Bisherige Behandlungen / Unterstützung?

Bisherige Medikation?

Entwicklung des Kindes:

Alter der Mutter bei Entbindung:

Komplikationen in der Schwangerschaft:

Komplikationen bei der Geburt:

Komplikationen nach der Geburt:

Beginn des Laufens im Alter von:

Erste zielgerichtete Worte im Alter von:

Trocken im Alter von:

Informationen zu den Eltern

Leibliche Eltern?

Leben zusammen?

Getrennt / geschieden?

Durch Tod getrennt?

Neuer Lebenspartner?

Geburtsname & Name der Mutter:

Geburtsdatum und -ort:

Adresse (falls abweichend):

Beruf / Tätigkeit:

Tel & E-Mail-Adresse (falls abweichend):

Geburtsname & Name des Vaters:

Geburtsdatum und -ort:

Adresse (falls abweichend):

Beruf / Tätigkeit:

Tel & E-Mail-Adresse (falls abweichend):

Geschwister & Halbgeschwister:

(Name, Geburtsdatum)

Erkrankungen in der Familie:

(auch psychische Erkrankungen)

Sonstiges:
