

Praxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

Rebecca Muthmann



Anamnesebogen vor dem Erstkontakt:

Name
Patient:

Adresse:

email:

Telefonnummer:

Kontaktdaten Bezugspersonen (nur vorhandene bzw. relevante für die Therapie angeben)

	Name	Telefonnummer
Vater		
Mutter		
Großeltern		

Sorgeberechtigt: Vater: ☐ oder Mutter: ☐ beide Eltern: ☐

Aktuelle Familiensituation (Eltern, Geschwister, Alter und Beruf aller, erweiterte Familie):

Dipl. Kunsttherapeutin Rebecca Muthmann

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin

Fachrichtung Verhaltenstherapie

Spezielle Psychotraumathepie (DeGPT)

Deutsche Apotheker- und Ärztebank

IBAN DE03 3006 0601 0025 4556 20

BIC DAAEDEDXXX

Anger 1, 37199 Wulften

T 0159 / 067 159 08 , 05556 3610663

E psychotherapie-muthmann@gmx.de

www.psychotherapie-muthmann.com

Kontaktaten Helfersystem (nur vorhandene bzw. relevante für die Therapie angeben)

	Name	Telefonnummer	Zuständig seit:
Fachärzt*in Psychiatrie			
Ergo- therapeut*in			
Jugendamt			
Familien- helfer*in			
Klassen- lehrer*in			
Vormund*in			

Aktuelle Medikation (Name des Medikamentes, Dosierung, Einnahmezeitraum)

--

Aktuelle Symptomatik/Probleme:

Ressourcen und Stärken von Ihrem Kind

überwiesen/empfohlen von:

Das sind unsere Ziele /Wünsche:

Diese Fragen wollen wir gerne klären:

--

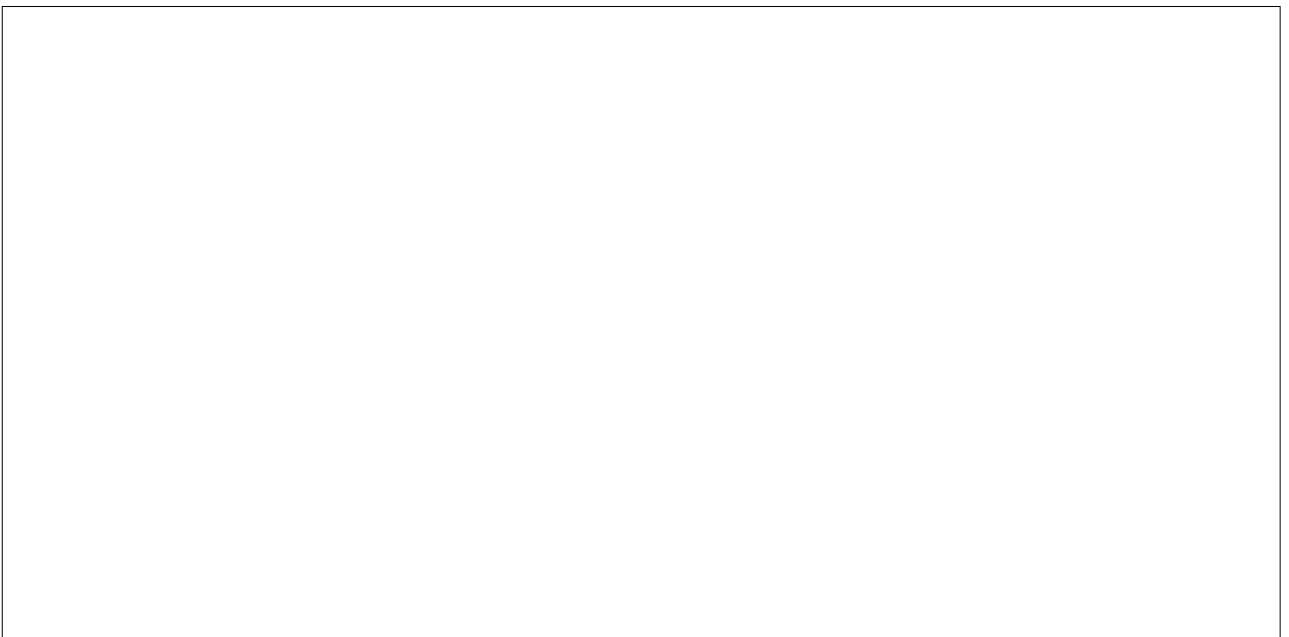
bisherige Hilfen: (Jugendamt, Klinikaufenthalte, Ergo-. Logotherapie, SPZ, etc.),

Zeitraum (von-bis)	Art der Hilfe:

Lebensgeschichtlich relevante Belastung bei ihrem Kind(Umzüge, Todesfälle, Trauma, ...)



Lebensgeschichtlich relevante Belastung bei den Eltern:



Schwangerschaft (geplant, ungeplant, Verlauf der Schwangerschaft, Komplikationen)

Geburt: Wie verlief Sie? Auffälligkeiten?

Verlauf der frühkindlichen Entwicklung (Sprachentwicklung, Sauberkeitsentwicklung, motorische Entwicklung, gestillt: ja/nein, wie lange?):

Kitabesuch: ja ☐ nein ☐

Name der Kita,von bis:

Kindergartenbesuch: ja ☐ nein ☐

Name des Kindergartens; von bis:

Wie verlief die Eingewöhnung? Gab es Schwierigkeiten mit Gleichaltrigen?

Auffälligkeiten in der Sprachentwicklung? Sonstiges?

Relevante Erkrankungen (z.B. Schilddrüse, Asthma, Neurodermitis, Allergien, etc)

--

Verlauf der schulischen Laufbahn (Name der Schule, von bis)

Name der Schule	Von bis	Klassenlehrer*in

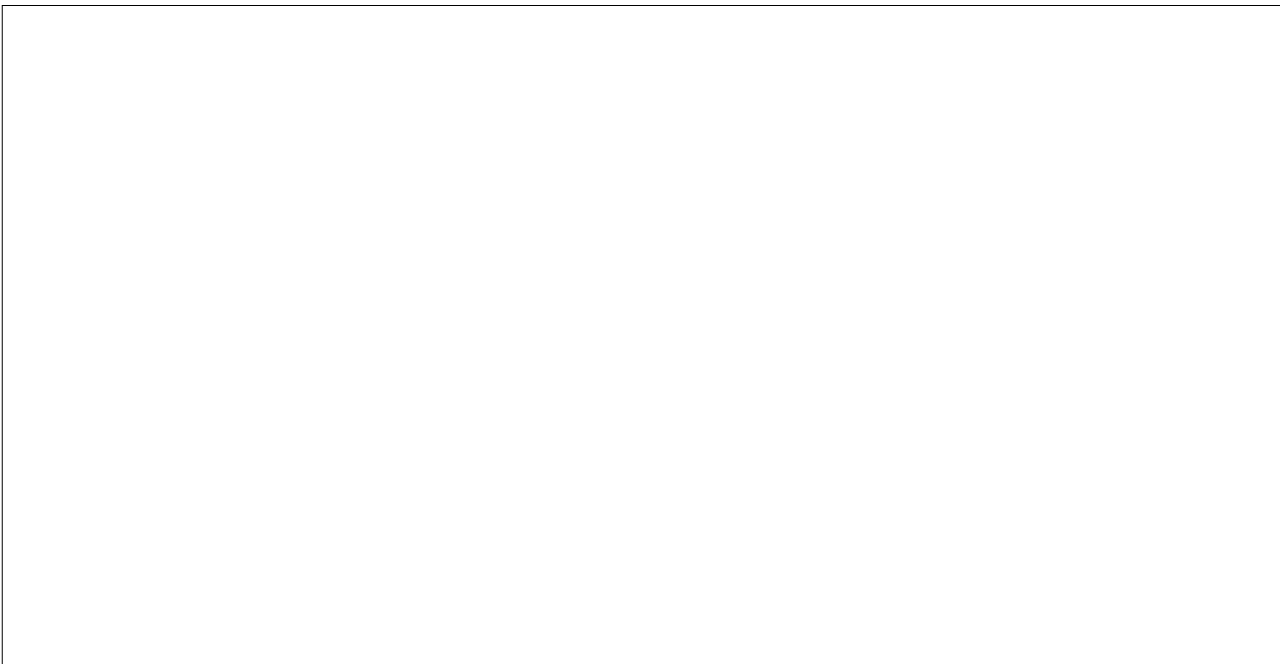
Gab es Schwierigkeiten in der Schule? Wenn ja, inwiefern? Gab es Unterstützung, Ressourcen in der Schule? Wie ist die aktuelle schulische Leistung bzw. der Verlauf der Leistung?

Wie ist ihr Kind sozial eingebunden (Freunde? Verabredung-wie oft? Vereine? Sport?)

Was sind Erziehungsleitsätze bei Ihnen?



Aktueller Medienkonsum /Tag und welche Medien?



Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Rebecca Muthmann