

Patientenfragebogen für Kinder und Jugendliche / AP

Datum: _____

Chiffre: _____
(füllt Therapeut/in aus)

Liebe Patientin, lieber Patient,

bitte habe Verständnis dafür, dass ich mit einem Fragebogen auf dich zukomme. Wenn du deine Therapie von der Krankenkasse finanzieren lassen möchtest, muss ich einen schriftlichen Antrag an deine Kasse stellen. Für den Antrag benötige ich als Grundlage die Informationen aus dem folgenden Fragebogen.

Der von dir ausgefüllte Fragebogen wird **nicht** an die Krankenkasse weitergeleitet.

Bitte fülle den Fragebogen gut leserlich aus. Falls der Platz für deine Angaben nicht ausreichen sollte, benutze bitte ein gesondertes Blatt Papier oder die Rückseite des Fragebogens.

Wenn du noch Fragen hast oder Punkte des Fragebogens unklar sind, wende dich einfach an mich.

Vielen Dank für Deine Mitarbeit!

Wenn das Kind den Bogen nicht eigenständig ausfüllen kann, bitte mit therapeutischer Unterstützung!

1. Probleme und Beschwerden

Was sind deine Schwierigkeiten? Wo hast du Probleme? Warum gehst du in eine Therapie?
Beschreibe bitte möglichst konkret Deine Probleme, so wie Du es empfindest. Falls es erforderlich ist,
benutze zusätzliche Blätter und lege diese dem Fragebogen bei.

a) _____

b) _____

c) _____

Wann traten deine Schwierigkeiten zum ersten Mal auf?

Hat es für dich **schlimme Ereignisse** gegeben? (z.B. Krankheiten oder Todesfälle in deiner
Familie oder etwas anderes)

Leidest du im Moment an Krankheiten oder an Schmerzen?

Nimmst du Medikamente?

Rauchst du regelmäßig Zigaretten? Wenn ja, wie häufig und wie lange schon?

Trinkst du alkoholische Getränke? Wie oft? Wie viel und wie lange schon?

Nimmst du manchmal Drogen? Wie häufig? Wie lange schon?

2. Schule

Auf welche Schule gehst du? In welche Klasse?

Wie geht es dir in der Schule?

Wie sind deine schulischen Leistungen?

Wie ist dein Verhältnis zu den anderen Schülern?

Hast du Freunde in deiner Klasse?

Hast du oft Streit mit den anderen?

Wenn ja, warum?

Hast du die Schule schon einmal gewechselt?

Wenn ja, wie war das für dich, in eine neue Klasse zu kommen?

Wo hattest du und wo hast du besondere Schwierigkeiten in der Schule und seit wann?

3. Familie

Mit wem lebst du zusammen? (z.B. Eltern, Großeltern, Heim etc.)

Wie alt sind deine Eltern, welche Berufe üben sie aus?

Mutter: _____

Vater: _____

Welches Verhältnis hast du zu deinen Eltern?

Wie verstehst du dich **im Moment** mit deiner Mutter? Was machst du gerne mit ihr?

Wie verstehst du dich **im Moment** mit deinem Vater? Was machst du gerne mit ihm?

Wie hast du dich **früher** mit deinen Eltern verstanden?

Was **gefällt** dir **nicht** an deinen Eltern?

Was **gefällt** dir an deinen Eltern?

Hast du Geschwister?

1) Bruder / Schwester? älter jünger Alter: ____ Jahre

Wie war das Verhältnis früher?

Wie ist das Verhältnis heute?

2) Bruder / Schwester? älter jünger Alter: ____ Jahre

Wie war das Verhältnis früher?

Wie ist das Verhältnis heute?

3) Bruder / Schwester? älter jünger Alter: ____ Jahre

Wie war das Verhältnis früher?

Wie ist das Verhältnis heute?

Hast du ein eigenes Zimmer oder teilst du ein Zimmer mit deinen Geschwistern?

Gibt es für dich andere wichtige Menschen, die nicht zu deiner Familie gehören? Welche?

Hast du einen Freund oder eine Freundin? Wie alt ist er / sie?

Gibt es Probleme, Schwierigkeiten oder Konflikte in der Beziehung?

4. Weitere Informationen

Wie hast du bislang versucht, die Probleme oder Beschwerden zu lösen?

Was machst du, wenn du mal in Schwierigkeiten bist?

Was glaubst du, wie die Probleme entstanden sind und womit sie zusammenhängen?

Wie geht es dir in deiner Therapie? Was findest du gut? Wobei hilft dir die Therapie?

Was ist jetzt besser als vorher?

Wobei brauchst du noch Hilfe?

5. Freizeit

Was machst du gerne in deiner Freizeit? Was sind deine Hobbies?

Fällt dir noch etwas ein, was ganz wichtig für dich ist und wonach ich nicht gefragt habe?
Dann schreibe es einfach hier auf:
