

Elternfragebogen

für die Vorstellung zur kinder- und jugendpsychiatrischen Sprechstunde

Ausgefüllt am (Datum):

Nachname des Kindes Vorname des Kindes.....

Geb. am Geschlecht weibl. männl.

Straße PLZ, Ort

Telefon Handy

Krankenkasse Vers.-. Nr.....

Versichert durch geb.

Liebe Eltern und Angehörige,

für die Planung des Erstgespräches bitten wir Sie, uns diesen Fragebogen ausgefüllt zurück zu senden. Wir behandeln alle Informationen streng vertraulich im Sinne der ärztlichen Schweigepflicht und geben sie nur mit Ihrem Einverständnis weiter. Termine werden Ihnen innerhalb der nächsten Wochen gesondert mitgeteilt bzw. mit Ihnen vereinbart. **Leider können wir Wartezeiten bis zu den Terminen meist nicht vermeiden. Falls Sie verhindert sind, bitten wir auch für die anderen wartenden Patienten um Absage so früh wie möglich, spätestens aber zwei Werktage vor dem Termin. Bei akuter Gefahr, z.B. durch Suizidalität, wenden Sie sich bitte an die lokal zuständige kinderpsychiatrische Klinik oder Abteilung (für Hagen und EN-Kreis z.B. das Gemeinschaftskrankenhaus Herdecke).** Unsere Diagnostik und Behandlung dürfen wir nur mit dem Einverständnis aller Sorgeberechtigten durchführen. Wenn Sie es einrichten können, sollten beide Eltern das Kind zur Erstuntersuchung begleiten; bitte richten Sie sich auf eine Termindauer von ca. 30-60 Minuten ein. Bitte bringen Sie das gelbe Untersuchungsheft des Kindes und vorhandene Berichte anderer Institutionen, Schulzeugnisse etc. (gern in Kopie) mit. Für weitere Fragen und Einzelheiten stehen wir Ihnen im Gespräch zur Verfügung. Bitte kreuzen Sie das jeweilige Zutreffende in den entsprechenden Kästchen an. Vielen Dank!

- Bei welchem Arzt wünschen Sie Termine für die kinder- und jugendpsychiatrische Sprechstunde?
 Herr Momsen Herr Dr. Schmidt keine Präferenz, einer von beiden
- Von wem wurde der Fragebogen ausgefüllt?.....
- Ist oder war Ihr Kind bereits in Behandlung durch einen Kinder- und Jugendpsychiater, -psychotherapeuten, eine Klinik, ein sozialpädiatrisches Zentrum oder eine Institutsambulanz?
 nein wenn ja: stationär (wann, welche Klinik?).....
oder
 ambulant: Praxis: (welche, wann):.....
 kinderpsychiatrische Institutsambulanz: (welche):.....
 Behandlung abgeschlossen seit: Behandlung läuft noch
 sozialpädiatrisches Zentrum: (welches):.....
 Behandlung abgeschlossen seit: Behandlung läuft noch
- Gab es Probleme in Schwangerschaft, Geburt, der Säuglings- und Kleinkindentwicklung?
- Gab es wichtige Vorerkrankungen?

Uwe Momsen
Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin
Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie
Anthroposophische Medizin (GAÄD)

Dr. med. Arne Schmidt
Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie
Anthroposophische Medizin (GAÄD)
Zertifizierter EMDR-Traumatherapeut

