

Fragebogen für erwachsene Patient:innen

Liebe/r Patient:in,

Sie haben uns den Auftrag gegeben, eine kinder- und jugendpsychiatrische Diagnostik durchzuführen. Hierbei sind wir auf Angaben zu den aktuellen Lebensumständen und zur Vorgeschichte angewiesen! Wir bitten Sie daher, die folgenden Fragen vollständig zu beantworten, um uns beim richtigen Diagnostizieren und daraus folgend Empfehlen zu helfen. Alle Angaben dieses Fragebogens unterstehen der ärztlichen Schweigepflicht und werden streng vertraulich behandelt.

Vielen Dank für Ihre Hilfe!

Name, Vorname

Geburtsdatum und Ort:

Anschrift:

Staatsangehörigkeit:

Krankenkasse  
(Hauptversicherte/r):

Telefon/Mobil:

Email:

Bei Minderjährigen: Leben  
die Eltern zusammen? Wer  
hat das Sorgerecht?

Wohnen Sie bei den Eltern /  
in einer WG / allein?

Bekommen Sie aktuell  
Unterstützung durch:

Kinder-/Jugendpsychiater  KJP Klinik  Psychotherapeuten   
Ergotherapeuten  Heilpädagogen  Psych. Beratungsstelle   
Flexible Erziehungshilfe  Integrationshelfer  Förderschule   
Schulsozialarbeiter

Von wann bis wann oder seit  
wann bestehen die Hilfen?

---

Was ist der Grund der Vorstellung in unserer Praxis?

---

Was wissen Sie über Ihre Geburts und ersten Lebensjahre (vor dem Kindergarten)?

---

Wie war es für Sie im Kindergarten?

---

Wie war es in der Schulzeit?

---

Welche Schulen haben Sie besucht (wann bis wann)?

---

Welche Schule / Klasse besuchen Sie aktuell oder wo arbeiten Sie/Ausbildung?

---

Welche Hobbys haben Sie?

---

Gibt es Suchtprobleme (Substanzen, Medien)?

---

Wurde eine der folgenden Untersuchungen gemacht:

EKG  Blutentnahme  EEG  MRT des Kopfes   
Wenn ja, wann zuletzt:

---

Haben Sie körperliche Krankheiten? Allergien?

---

Nehmen Sie Medikamente?

---

Gibt es Geschwister? Wie alt sind diese und welche Schule/Beruf machen sie?

---

Ist/war ein Verwandter psychisch erkrankt?

---