

Psychotherapiepraxis
Dipl.-Psych. Ulrike Bondick
Psychologische Psychotherapeutin

Uerdinger Str. 188
47799 Krefeld



Bitte senden Sie mir diesen Fragebogen postalisch zu oder werfen Sie ihn in meinen Briefkasten, da das Versenden als E-Mail nicht den Ansprüchen des Datenschutzes und der therapeutischen Schweigepflicht genügt.

Anmeldebogen

Der folgende Bogen enthält eine Reihe von Fragen zu Ihrer Person und Ihrem Therapiewunsch.

Diese Informationen helfen mir, das erste Gespräch vorzubereiten und nachfolgende diagnostische Untersuchungen entsprechend ihrer individuellen Situation zu planen.

Bitte machen Sie Angaben zu allen Bereichen und ergänzen Sie ggf. auf einem weiteren Blatt. Sämtliche Abgaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Nach Eingang Ihrer Unterlagen werde ich mich mit Ihnen zeitnah in Verbindung setzen und Ihnen eine Rückmeldung geben, ob ich Sie in meine Warteliste aufnehmen kann und wann mit einem Termin zu rechnen ist.

Bitte bedenken Sie, dass ich vorwiegend im Vormittagsbereich tätig bin und Termine normaler Weise zwischen 8 und 14 Uhr stattfinden.

Da Psychotherapie ein längerdauernder Prozess ist, sollten Sie regelmäßig zu diesen Zeiten Gespräche wahrnehmen können, ansonsten empfehle ich Ihnen, sich bei Kolleg*innen um eine Behandlung zu bemühen.

Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geschlecht

männlich weiblich divers

oder, falls mit Ihnen so besprochen:

Chiffre:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Familienstand:

- ledig
- verheiratet
- getrennt
- geschieden
- verwitwet

Wohnsituation:

- alleinlebend
- bei den Eltern
- mit Partner*in zusammenlebend
- Wohngemeinschaft
- Einrichtung
- Sonstiges:

Haben Sie Kinder?

- nein
- ja, und zwar: _____

Muttersprache:

Ausbildung:

- kein Schulabschluss
- Hauptschulabschluss
- Realschulabschluss
- Fachabitur
- Abitur
- Abgeschlossenes Studium
- Anderer Abschluss:

Erlerner Beruf:**Derzeit ausgeübter Beruf/Studiengang:****Beruflicher Status:**

- Vollzeit
- Teilzeit: _____ Stunden
- Gelegenheitsarbeiten
- Hausfrau/-mann
- Ausbildung/Studium
- Arbeitssuchend
- ALG I / ALG II (Hartz4)
- Altersrente/Pension
- Erwerbsunfähigkeitsrente

Ist ein Antrag auf Verrentung gestellt?

- ja
- nein

Sind Sie zur Zeit krankgeschrieben / dienstunfähig?

- nein
- ja, seit dem: _____

Krankenversicherung:

- gesetzlich
- privat: _____
- Sonstiges: _____

Haben Sie einen Schwerbehindertenausweis?

- nein
- ja: Grad der Behinderung: _____
- beantragt

Problembeschreibung

Welche der folgenden Störungsbereiche treffen auf Sie zu?

- Ängste (z.B. Panikattacken, Phobien, starke Sorgen, Trauma)
- Zwänge
- Depression
- Psychose
- Probleme mit dem Essverhalten
- Probleme im Umgang mit Mitmenschen
- Partnerschaftsprobleme
- Sexuelle Probleme
- Schmerzen oder anderer körperliche Probleme
- Schlafstörungen
- Probleme durch Alkohol, Drogen, Medikamente oder übermäßige Mediennutzung
- Andere Probleme

Beschreiben Sie mit Ihren eigenen Worten (in Stichworten) die Probleme, wegen derer Sie Behandlung wünschen:

Seit wann leiden Sie unter diesen Problemen?

Waren Sie wegen dieser Probleme schon einmal in medizinischer oder psychologischer Behandlung?

<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja,	und zwar: von - bis
	Behandler*in / Einrichtung

Nehmen Sie aktuell aufgrund Ihrer psychischen Probleme Medikamente ein oder haben Sie in der Vergangenheit Medikamente eingenommen?

<input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> ja,	und zwar:		
	Name	Dosierung	von - bis

Möchten Sie noch ergänzende Informationen geben, die mir beim Verständnis Ihres Anliegens helfen?

--

Zeitliche Verfügbarkeit

Bitte teilen Sie nun mit, wie Ihre generelle zeitliche Verfügbarkeit für eine Therapie ist:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
Vormittag						
Nachmittag						

Gruppentherapie:

In meiner Praxis werden regelmäßig Gruppentherapien angeboten zu deren Inhalt Sie sich auf meine Website informieren könne. Durch die Behandlung im Gruppenkontext können Patient*innen bei mir schneller psychotherapeutisch versorgt werden und so die Wartezeit auf einen Einzeltherapieplatz überbrücken. Es kann auch sein, dass sich Ihr Befinden im Laufe der Gruppenbehandlung bereits ausreichend verbessert und Sie von dem dort Gelernten, dem Austausch mit anderen Betroffenen und der gegenseitigen Unterstützung sehr gut profitieren konnten, so dass keine weitere Behandlung notwendig ist.

Bitte geben Sie an, ob Sie sich die Teilnahme an einer Gruppenbehandlung wünschen oder vorstellen können:

<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja, und zwar zu den folgenden Zeiten:
<input type="checkbox"/> dienstags (14tägig) 9 – 11 Uhr
<input type="checkbox"/> dienstags (14tägig) 11 – 13 Uhr
<input type="checkbox"/> freitags (14tägig) 13 – 15 Uhr