

Anmeldebogen zur Systemischen Therapie in der ifs-Ambulanz



Institut
für Systemische Familientherapie,
Supervision & Organisationsentwicklung

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einem Behandlungsplatz in der ifs-Ausbildungsambulanz für Systemische Therapie in Essen-Steele. Wir möchten Sie gerne vorab informieren, dass sowohl die Videoaufnahme von Therapiesitzungen sowie auch eine regelmäßige Supervision der Therapeut:innen in Ausbildung Bestandteil einer Therapie bei uns in der ifs-Ambulanz sind. Beides dient u.a. der Qualitätssicherung unserer Therapieangebote. Bitte lassen Sie uns dieses Dokument zusammen mit dem Dokument ‚Einverständnis unverschlüsselter E-Mail-Versandt‘ vorab zukommen, damit wir Sie auf die Warteliste aufnehmen können. Herzlichen Dank!

Nachname, Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Straße PLZ und Wohnort		
Geburtsdatum		
Telefonnummer(n)		
E-Mail-Adresse		
Art der Versicherung	<input type="checkbox"/> gesetzlich	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Beihilfe
Name der Krankenkasse		
Versichertennummer		
Gibt es bereits andere Personen aus Ihrer Familie, die in einer unserer Ambulanzen Klient:innen sind?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wer? Name:	
Haben Sie in den letzten 2 Jahren eine ambulante Psychotherapie gemacht?		
Wer sind aktuell wichtige Menschen in Ihrem Umfeld / in Ihrem Leben?		
Welche Ihnen wichtige Menschen könnten Sie in eine Therapiesitzung mitbringen? (z.B. Partner:in, Eltern, Kinder ect.)	<input type="checkbox"/> am ehesten könnte ich mir vorstellenmitzubringen <input type="checkbox"/> mir fällt niemand ein	
Hätten Sie Interesse zusätzlich zur Einzeltherapie an einer Gruppentherapie teilzunehmen?	<input type="checkbox"/> Ja, vorstellbar <input type="checkbox"/> Nein, auf keinen Fall	
Woran werden Sie am ehesten feststellen, dass die Therapie ein Erfolg ist?		
Was sind bisher Ihre nützlichsten Strategien mit dem Problem/Ihrem Anliegen zurechtzukommen?		
Geben Sie bitte an, an welchen Wochentagen und in welchem Zeitfenster (Vormittag/Nachmittag) Sie Termine bei uns wahrnehmen können:	Montag:	Zeiten:
	Dienstag:	Zeiten:
	Mittwoch	Zeiten:
	Donnerstag:	Zeiten:
	Freitag:	Zeiten: