



Anmeldeformular ADHS Elterntraining

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bis **21.05.2023** an:
Psychotherapieambulanz für Kinder und Jugendliche, Am Wissenschaftspark 25+27, 54296 Trier
oder per Mail an: kiju-psychotherapie@uni-trier.de

Nach Eingang des Anmeldeformulars werden wir Sie kontaktieren um einen Termin für ein Erstgespräch zu vereinbaren. Während des Erstgesprächs nehmen wir uns Zeit, Ihre Fragen zum Training und zum Ablauf zu beantworten. Im Anschluss an das Erstgespräch können wir Ihnen eine verbindliche Zusage für eine Teilnahme am Elterntraining geben.

Bitte beachten Sie, dass eine Teilnahme nur für Versicherte der gesetzlichen Krankenkassen möglich ist.

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Geschlecht des Kindes: männlich weiblich divers

Adresse des Kindes: _____

Das Kind ist versichert bei: _____ (Name der Krankenkasse)

Namen der Eltern / Sorgeberechtigten: Person 1: _____

Person 2: _____

Kind ist wohnhaft bei: beiden Eltern Mutter Vater _____

Sorgerecht liegt bei: beiden Eltern Mutter Vater _____

Beziehungsstatus der Eltern: zusammenlebend getrennt lebend

Kontakt über: _____ Telefon: _____

Email: _____

Wurde bei Ihrem Kind eine ADHS (Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung) diagnostiziert?

ja Durch wen? _____ Wann? _____

nein Besteht der Verdacht auf ADHS? (Bitte beschreiben):

Haben Sie oder Ihr Kind bereits eine der folgenden Möglichkeiten zur Behandlung von ADHS in Anspruch genommen? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Psychotherapie von _____ bis _____

Ergotherapie von _____ bis _____

medikamentöse Behandlung der ADHS von _____ bis _____ Präparat: _____

Elternberatung / Elterntraining von _____ bis _____

Sonstiges: _____ von _____ bis _____

Für welche Gruppe möchten Sie sich anmelden? (Mehrfachauswahl möglich)

	<input type="checkbox"/> Gruppe 1	<input type="checkbox"/> Gruppe 2
Mittwoch, 31.05.2023	14:00 – 15:30 Uhr	18:00 – 19:30 Uhr
Mittwoch, 07.06.2023	14:00 – 15:30 Uhr	18:00 – 19:30 Uhr
Mittwoch, 14.06.2023	14:00 – 15:30 Uhr	18:00 – 19:30 Uhr
Mittwoch, 21.06.2023	14:00 – 15:30 Uhr	18:00 – 19:30 Uhr
Mittwoch, 28.06.2023	14:00 – 15:30 Uhr	18:00 – 19:30 Uhr

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Pro Kind können max. zwei erwachsene Personen teilnehmen.
- Die Sitzungen finden ohne Kinder statt. Es wird keine Betreuung angeboten.
- Da die Sitzungen inhaltlich aufeinander aufbauen, ist eine regelmäßige Teilnahme wichtig. Bitte prüfen Sie vorab, ob Sie (trotz der Pfingstferien) an allen fünf Terminen teilnehmen können.

Datum: _____ Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte: _____

Am Wissenschaftspark 25-27
54296 Trier

Telefon (0651) 201-3655 (Skr.)
Telefax (0651) 201-4352

