


Beilage zum Antrag auf Gewährung eines Kostenzuschusses für Psychologischen Behandlung oder Psychotherapie im Rahmen der Präventivhilfe nach dem StKJHG

Sehr geehrte/r Psychologe/in, PsychotherapeutIn!

Für die Gewährung eines Kostenzuschusses sind folgende Angaben notwendig: Es wird darauf hingewiesen, dass die Daten von der Jugendwohlfahrtsbehörde vertraulich behandelt werden.

Psychotherapie <input type="checkbox"/> Psychologische Behandlung <input type="checkbox"/> Name der Institution (Stempel) Behandelnde PsychologIn Behandelnde Psychotherapeutin (jeweils Stempel)	Name des/der Klienten/in Vers. Nr.: geb.: Anschrift: Name, Adresse des/r Erziehungsberechtigten: , Plz.: , Ort: 
---	--

1. Konsultationsgrund/Überweisungsgrund:
2. Diagnose (ICD-10 Codierung und verbale Zuordnung):
3. Ausführliche Beschreibung des Störungsbildes/Problemanamnese:
4. Begründung der Behandlungsbedürftigkeit/Intensität der Symptomatik:
5. Methoden:
6. Behandlungsziele:
7. Behandlungssetting:
8. Ausmaß für Kinder/Jugendliche/r: Einzeltherapie Gruppentherapie
 Ausmaß für Eltern: Einzeltherapie Gruppentherapie
9. Frequenz:
10. Wurde bereits eine psychologische Behandlung/Psychotherapie in Anspruch genommen, wenn ja – wann und mit welcher Problematik/Diagnose?

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Datum, Unterschrift des/r Psychologen/in, des/der
Therapeuten/in:
