



Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie - Institutsambulanz

Anmeldung Warteliste

FAX 030 – 5472 299 59

MAIL kjp-ambulanz@keh-berlin.de

o tagesstationär mit Schwerpunkt

- o allgemeinpsychiatrisch
- o Autismusdiagnostik
- o Multi-Familien-Therapie
- o DBT-A (Vorgespräch nötig)
- o Gaming-Disorder (Vorgespräch nötig)
- o Intelligenzminderung (Vorgespräch nötig)

o vollstationär mit Schwerpunkt

- o allgemeinpsychiatrisch
- o Psychosomatik (Vorgespräch nötig)

o therapeutische Tagesgruppe / Eltern-Kind-Behandlung TAN.go
für 4-8jährige Kinder (Vorgespräch nötig)

Name, Vorname Geburtsdatum	
Wohnadresse	
Telefonnummer	
Sorgerecht	☐ KE ☐ KM ☐ KV ☐ Vormund ☐ sonstige Regelung: Zum Aufnahmegespräch einer geplanten stationären oder tagesklinischen Behandlung muss die Unterschrift aller Sorgeberechtigten vorliegen.
Symptomatik	
aktuelle Beschulung oder Ausbildung	
Bisherige Diagnostik	Wir bitten freundlicherweise um Zusendung vorliegender diagnostischer Befunde zu körperlichen Untersuchungen und zur Psychodiagnostik.
Bisherige Therapien	☐ Psychotherapie ☐ teil- oder vollstationäre Behandlung ☐ Ergotherapie ☐ Logopädie ☐ andere:
Bisherige und/oder aktuelle Medikation	
Bisherige Jugendamtshilfen	☐ Familienhilfe ☐ Einzelfallhilfe ☐ soziale Gruppe ☐ Tagesgruppe ☐ Schulprojekt ☐ Fremdunterbringung ☐ sonstige: ☐ aktuelle Hilfe:
Anmelder/in (behandelnde/r KJP)	