Familienkompass

Fassung für Kinder

mindkids
JULIA MEISTER · THERAPIE UND COACHING

TEIL A

Der Fragebogen

Über dein Kind und über euch

Schön, dass du da bist

Bevor wir uns sehen, möchte ich dein Kind schon ein Stück kennenlernen. Dieser Bogen ersetzt einen großen Teil des Vorgesprächs. Je mehr du mir hier erzählst, desto mehr Zeit haben wir später für das, was wirklich hilft.

So läuft es:

1. Du füllst diesen Bogen am Rechner aus und speicherst ihn.
2. Du lädst ihn über den Link in deiner Terminbestätigung hoch.
3. Ich lese ihn in Ruhe durch.
4. Wir sprechen 30 Minuten per Zoom.

> **Teil 1 brauche ich.** Das sind etwa zehn Minuten.
> **Teil 2 ist freiwillig –** aber dort steht oft das, was den Unterschied macht.
> Lücken sind kein Problem.

Wenn der Platz nicht reicht, schreib einfach weiter. Das Feld wächst mit.

Ich lese deinen Bogen vorher in Ruhe durch. Das ist der Teil, der Zeit braucht. Unser Gespräch ist deshalb bewusst kurz – dreißig Minuten reichen, wenn ich schon weiß, worum es geht. Und sie halten uns davon ab, uns im Problem einzurichten. Ich will mit dir sehen, was der nächste Schritt ist.

Teil 1 · Das Nötigste

DEIN KIND

Vorname und Name	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Kita, Schule oder Einrichtung	
Klasse oder Gruppe	

DU

Vorname und Name

Ich bin

☐ Mutter ☐ Vater ☐ anderes:

Straße und Nr.

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

WER GEHÖRT NOCH DAZU?

Geschwister, mit Alter

Wer lebt sonst noch im Haushalt?

WORUM GEHT ES?

Erzähl mir in deinen Worten, was dich zu mir führt.

Seit wann ist das so?

Wann ist es am schlimmsten? Wann ist es leichter?

WAS HABT IHR SCHON VERSUCHT?

Was habt ihr ausprobiert – und was ist dabei herausgekommen?

Läuft gerade etwas parallel? Therapie, Förderung, Ärzte, Nachhilfe.

GESUNDHEIT

Ist dein Kind gerade oder war es in den letzten Jahren in Behandlung oder Therapie?

☐ nein ☐ ja:

Gibt es eine Diagnose?

☐ nein ☐ ja:

Nimmt dein Kind Medikamente?

☐ nein ☐ ja:

Schläft dein Kind gut?

☐ ja ☐ nein:

Gibt es etwas, das ich unbedingt wissen muss?

Zum Beispiel Herz, Epilepsie, Diabetes, Anfälle, Kreislauf, Allergien, Operationen.

WAS SOLL ANDERS SEIN?

Stell dir vor, wir sind in einem Jahr fertig und es hat sich gelohnt. Woran würdest du das merken?

Und woran würde dein Kind es merken?

ZUM SCHLUSS

Wie bist du auf mich gekommen?

Teil 2 · Wenn du mehr erzählen magst

Hier ist Platz. Du musst nichts davon ausfüllen. Was du schreibst, spare ich uns im Gespräch.

WAS DEIN KIND AUSMACHT

Was kann dein Kind gut?

Was liebt es? Wobei vergisst es die Zeit?

Wenn du dein Kind jemandem beschreiben müsstest, der es nicht kennt – was würdest du sagen?

UND IHR ALS ELTERN?

Diesen Teil lese ich besonders aufmerksam. Kinder verändern sich selten allein.

Wie geht es dir gerade – mit deinem Kind und überhaupt?

Wie viel Druck liegt gerade auf dir?

0 = alles ruhig · 10 = am Anschlag

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

Wer ist neben dir die zweite wichtige Bezugsperson für dein Kind?

Wie geht es ihr oder ihm mit der Situation?

Wie ist eure Beziehung zu eurem Kind gerade – deine und ihre oder seine?

Wer trägt im Alltag gerade die Hauptlast?

Wo seid ihr euch einig, wie ihr mit dem Thema umgeht – und wo nicht?

Was passiert bei euch, wenn es eskaliert? Wer macht was?

Was brauchst du gerade am dringendsten?

EIN TAG BEI EUCH

Beschreib mir einen ganz normalen Tag. Vom Aufstehen bis zum Einschlafen.

Wo im Tag wird es regelmäßig eng?

WER SONST NOCH WICHTIG IST

Wie ist dein Kind mit anderen Kindern?

Wie läuft es in der Schule oder Kita – mit den Aufgaben und mit den Menschen?

Wem vertraut dein Kind? Wer tut ihm gut?

DIE ERSTEN JAHRE

Schwangerschaft und Geburt – gab es Besonderheiten?

Wie waren die ersten Monate? Schlafen, Trinken, Schreien, Nähe.

Entwicklung: Krabbeln, Laufen, Sprechen, Sauberwerden – alles im Rahmen, oder ist dir etwas aufgefallen?

WAS EUCH GEPRÄGT HAT

Gab es Ereignisse, die für euch als Familie einschneidend waren?

Umzüge, Trennungen, Krankheiten, Verluste, alles, was euch durcheinandergebracht hat.

FREIES FELD

Was möchtest du mir noch sagen?

Zum Schluss noch etwas

Das hat mit dem Bogen nichts zu tun – es ist ein Angebot, sonst nichts.

☐ **Ja, ich möchte Impulse bekommen.**

Alle paar Wochen schreibe ich, was Eltern im Alltag wirklich weiterbringt – kleine Übungen, Erklärungen, Termine für Kurse und Gruppen. Kein Verkauf. Du kannst dich jederzeit mit einer Mail abmelden.

Für die Begleitung macht es keinen Unterschied, ob du das ankreuzt.

TEIL B

Behandlungsvereinbarung

Ab hier wird es formell

zwischen Julia Meister, Heilpraktikerin für Psychotherapie

mindkids, Wilhelmstraße 14b, 61381 Friedrichsdorf

und

für

1. Worum es geht

Ich begleite Kinder, Jugendliche, Eltern und Familien.

Welcher Weg zu Ihnen passt, besprechen wir gemeinsam. Wenn sich unterwegs etwas ändert, passen wir es an.

2. Honorar

Meine Preise finden Sie auf www.mindkids.de. Es gilt der Preis, den wir vereinbart haben – er ändert sich für Sie nicht mittendrin.

Einzelne Termine rechne ich nach dem Termin ab. Sie bekommen eine Rechnung, das Zahlungsziel sind sieben Tage.

Der Familienkompass kostet 100 €. Sobald ein weiterer Termin stattfindet, berechne ich ihn nicht.

Für Pakete gibt es eine eigene Vereinbarung. Dort stehen Leistung, Preis und Zahlungsweise.

3. Termine

Ein Termin gehört Ihnen. Ich halte die Zeit frei und bereite mich vor.

Wenn Sie nicht können, sagen Sie bitte spätestens 48 Stunden vorher ab. Dann entsteht Ihnen nichts. Bei späteren Absagen und bei Terminen, die nicht wahrgenommen werden, berechne ich 125 €.

Bei Absagen wegen Krankheit finden wir eine Lösung. Bei wiederholten kurzfristigen Absagen kann ich um einen Nachweis bitten.

4. Im Notfall

Zwischen den Terminen bin ich für Sie da, aber ich bin kein Notfallkanal. Wenn es akut wird und nicht warten kann:

116 117	ärztlicher Bereitschaftsdienst
112	Notruf
0800 111 0 111	Telefonseelsorge, rund um die Uhr

5. Schweigepflicht

Alles, was Sie mir erzählen, bleibt bei mir. Als Heilpraktikerin für Psychotherapie unterliege ich der Schweigepflicht – im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen. Das gilt auch dann noch, wenn unsere Zusammenarbeit längst beendet ist.

Wenn ich mit jemandem sprechen soll – der Schule, der Kinderärztin, einer anderen Praxis – brauche ich dafür Ihre Unterschrift. Sie gilt nur für die Stelle, die wir darin benennen.

Sollte ich einmal um die Sicherheit eines Kindes fürchten, suche ich zuerst das Gespräch mit Ihnen.

6. Was meine Arbeit nicht ist

Ich stelle keine Diagnosen und verordne keine Medikamente. Meine Arbeit ersetzt keine ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung bei körperlichen oder psychischen Erkrankungen. Wenn beides sinnvoll ist, arbeite ich gern ergänzend dazu.

Ein Heilversprechen darf ich nicht geben. Und wie eine Begleitung ausgeht, hängt von vielen Dingen ab – von Ihrem Kind, von Ihnen, vom Tempo, von dem, was das Leben dazwischenwirft. Was ich zusage, ist sorgfältige Arbeit.

7. Haftung

Ich hafte nach den gesetzlichen Bestimmungen.

8. Ende der Vereinbarung

Beide Seiten können diese Vereinbarung mit einer Frist von einer Woche beenden. Für laufende Pakete gilt zusätzlich, was in der jeweiligen Paketvereinbarung steht.

TEIL C

Datenschutz

Das Wichtigste in Kürze

Um Sie und Ihr Kind zu begleiten, verarbeite ich personenbezogene Daten.

Wer. Julia Meister, mindkids, Wilhelmstraße 14b, 61381 Friedrichsdorf, info@mindkids.de

Wofür. Vorbereitung, Durchführung und Dokumentation der Begleitung sowie die Abrechnung.

Wie lange. Behandlungsunterlagen bewahre ich zehn Jahre nach Abschluss der Begleitung auf. Danach werden sie gelöscht. Für Rechnungen gelten die steuerlichen Fristen.

An wen. An niemanden ohne Ihre schriftliche Zustimmung. Ausgenommen sind gesetzliche Pflichten.

Ihre Rechte. Sie können jederzeit erfahren, was ich gespeichert habe, Falsches berichtigen lassen und Löschung verlangen.

Beschwerde. Sie können sich beim Hessischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit beschweren.

Alles Weitere steht in meiner Datenschutzerklärung, Stand 09/2026, nachzulesen unter mindkids.de/datenschutz.

Diese drei brauche ich von Ihnen

Bitte setzen Sie alle drei Häkchen. Ohne sie kann ich die Begleitung nicht beginnen.

- ☐ Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und verstanden.
- ☐ Ich bin einverstanden, dass die Angaben aus diesem Bogen für die Begleitung verarbeitet werden.
- ☐ Ich habe die Behandlungsvereinbarung gelesen und bin damit einverstanden.

Ort und Datum

Name in Druckbuchstaben

Name in Druckbuchstaben