

Netzwerk Mutismus CH
Fragebogen für Fachpersonen

Bild
(freiwillig)

Name/Vorname:.....

Berufsbezeichnung:.....

Adresse:

.....

Telefon/E-Mail:

Homepage:

Ausbildung

.....

.....

Weiterbildung

.....

.....

Angebot (Selbstdarstellung der AnbieterIn)

.....

.....

Berufserfahrung seit Jahr/en.

Ich habe Kinder / Erwachsene Menschen mit (selektivem)
Mutismus in Therapie / in der Klasse* gehabt.

*) Unzutreffendes streichen

Bemerkungen über weitere Erfahrungsfelder bezüglich Mutismus

.....

.....

.....