

Anamnesebogen

Fragebogen für Eltern und Sorgeberechtigte zur Lebenssituation und Vorgeschichte des Kindes.

Angaben zum Kind:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Geburtsort

Ort

Staatsangehörigkeit

Handy

Email

Sorgeberechtigt ist/sind: ☐ Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ andere: _____

Kind lebt bei: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Wechselmodell ☐ andere: _____

Angaben zur Mutter:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße (falls abweichend vom Kind)

Geburtsort

Ort (falls abweichend vom Kind)

Staatsangehörigkeit

Schulabschluss

Beruf

Handy

Email

Angaben zum Vater:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße (falls abweichend vom Kind)

Geburtsort

Ort (falls abweichend vom Kind)

Staatsangehörigkeit

Schulabschluss

Beruf

Handy

Email

Leibliche Geschwister (Name, Alter): _____

Halbgeschwister im gleichen Haushalt: _____

Psychische Erkrankungen i.d. Familie: _____

Vorstellungsgrund in der Praxis: _____

Komplikationen i.d. Schwangerschaft: ☐ nein ☐ ja _____

Nikotinkonsum i.d. Schwangerschaft: ☐ nein ☐ ja Durchschnittlich _____ Zigaretten/Tag

Geburtskomplikationen: ☐ nein ☐ ja _____

Schrei-o. Fütterungsstörungen im 1.Jahr ☐ nein ☐ ja _____

Wurde das Kind gestillt: ☐ nein ☐ ja, bis zum _____ Lebensmonat

Fieberkrämpfe: ☐ nein ☐ ja, letztes Mal mit _____ Jahren

Freies Laufen mit _____ Monaten 2-Wort-Sätze mit _____ Monaten

Sauberkeitsentwicklung abgeschlossen ☐ ja, seit _____. Lebensjahr ☐ nein _____

Tagesmutter/Kindergarten (Name, Jahr): _____

Auffälligkeiten im Kindergarten: _____

Grundschule(n) (Name, Jahr): _____

Weiterführende Schule (Name, Jahr): _____

Aktuell besuchte Schule und Klasse: _____

Gab es Klassenwiederholungen?: _____

Freizeitbeschäftigung: _____

Sportvereine u.ä. ☐ nein ☐ ja _____x/Woche _____

Mediennutzung/Bildschirmzeit: täglich ca. _____ h oder pro Woche ca. _____ h

Auffälliges Essverhalten: ☐ nein ☐ ja _____

Körperliche Erkrankungen/Allergien: _____

Aktuell eingenommene Medikamente: ☐ nein ☐ ja _____

Bestehen folgende Hilfen für Ihr Kind: ☐ amb. Psychotherapie ☐ Ergotherapie ☐ schulpsycholog. Dienst ☐ Flexible Familienhilfe ☐ Inklusionshelfer:in

Anbindung ans Jugendamt vorhanden: ☐ nein ☐ ja _____