

Datum:

Anamnesefragebogen

Kind (Name, Geburtsdatum):

Kind (Schulform, Klasse):

Mutter (Name, Alter, Beruf):

Vater (Name, Alter, Beruf):

getrenntlebend

zusammenlebend

1. Wieviele Schwangerschaft, Verlauf, wie war die Entbindung, Körpergröße und Gewicht des Kindes?

2. Wie war die körperliche Entwicklung? Bauch- oder Rückenlage bevorzugt? Gekrabbelt, wann gelaufen?

3. Wie war die Sprachentwicklung? Erstes Wort? Erster Satz? Seit wann korrekte Sprache?

4. Von wann bis wann war der Kindergartenbesuch? Auffälligkeiten im Sozialverhalten, zu den Gleichaltrigen oder zu den Erzieherinnen? Ging es gerne?

5. Welche Krankheiten hat das Kind durchgemacht (gehäuft Mittelohrentzündung oder Bronchitis)? Welche Impfungen? Verletzungen oder Unfälle?

6. Bestehen Unverträglichkeiten gegen bestimmte Stoffe, Allergien oder chronische Krankheiten (bei Kind oder in der Familie)?

7. Ist es ein ruhiges oder eher ein unruhiges Kind? Welche Hobbys? Regelmäßig Musik oder Sport?

8. Wie ist der Schlaf? Wann geht es zu Bett? Wann wacht es auf? Schläft es nicht ohne Licht ein? Knirscht es mit den Zähnen?



9. Wie ist der Appetit? Trinkt es wenig oder viel? Besteht Verlangen nach bestimmten Speisen (Milch, Fleisch, Süßigkeiten)?
10. Wie steht es mit Ängsten bei dem Kind (vor Tieren, vor Einbrechern, vorm Alleinsein, vor der Dunkelheit, vor etwas anderem) ?
Spezifisch: Angst vor Hunden ja nein
11. Ist es sehr empfindlich? Empfindlich gegenüber Sinneseindrücken, hellem Licht, Lautstärke oder enger Kleidung am Hals oder Bauch?
12. Wie reagiert es in unangenehmen Situationen? Mit Wutausbrüchen? Weint es leicht? Lässt es Trost zu?
13. Wie reagiert das Kind auf Langeweile oder ungerechte Situationen?
14. Wie ist das Verhalten Erwachsenen gegenüber?



15. Wie ist das Verhalten in der Schule, zeitgerechte Einschulung? Ruhig, angepasst oder auffällig?

16. Gibt es Symptome oder Zeichen, die noch nicht angesprochen wurden?

17. Hat Ihr Kind bereits Therapien (z.B. Ergo, Logo, Psychomotorik...) absolviert? Falls ja, bitte notieren Sie die Dauer und das Alter Ihres Kindes zu dem Zeitpunkt

18. Bitte notieren Sie hier Ihren Hausarzt/ Kinderarzt: