

Elternfragebogen 1

Name: _____ Alter: _____

Geboren am: _____ Männlich Weiblich

Problematik aus Ihrer Sicht: _____

Bisherige Behandlungen: _____

Schwangerschaft:

- Blutungen, Med., Infektionskh. o.B. _____
- Unfälle, OP's o.B. _____
- psychische Belastungen (Stress, Umzug...) o.B. _____
- lange Liegezeiten o.B. _____ Wochen
- Wunschkind Ja Nein _____
- Rauchen / Alkohol o.B. _____

Geburt:

- Klinik, Hausgeb., Geb.haus o.B. _____
- spontan, Kaiser., Zange., Saugglocke o.B. _____
- Mehrlings., Frühgeb. (Welche Wo.?) o.B. _____
- Nabelschnurumschl. o.B. _____
- Geburtsdauer _____
- Gewicht und Größe _____
- Gelbsucht länger als 3 Tage Ja Nein Wie lang: _____

Säugling

- besond. Ruhig / unruhig o.B. _____
- Schreikind o.B. _____
- Probl. Selbstregulation (Schlafen, Füttern) o.B. _____
- Stillzeit bis Monate/Jahre nicht gestillt _____
- nimmt Schnuller bis Monate/Jahre _____

Krankheiten:

- Allergien, Unfälle, Asthma o.B. _____
- Hauterscheinungen o.B. _____
- häufige Erkält., Bronchitis o.B. _____
- Krankenhausaufenthalte o.B. _____
- Impfungen: _____
- Infektionskrankheiten: Masern Röteln Mumps Windpocken Scharlach
 Keuchhusten Pseudokrapp Häufige Otitis Krämpfe
 häufig Erbrechen häufig Durchfall zittrige Bewegungen
 Herzprobleme Meningitis Epilepsie
- Medikamente _____

Elternfragebogen 2

motorische Entwicklung

- Kopf heben in Bauchlage o.B. ... Monate (3)
- drehenüber die Seite o.B. ... Monate (4-6)
- Sitzen o.B. ... Monate (7-9)
- Fortbewegung/Krabbeln o.B. ... Monate (9-10)
- Stehen, Laufen o.B. ... Monate (11-17)
- Treppe o.B. ... Monate
- sauber am Tag Monate/ in der Nacht Monate
- Selbstständig trinken Monate/ essen Monate/ anziehen Monate
- Dreirad, Roller, Fahrradfahren? o.B.
- Kann schwimmen seit:
- Schwierigkeiten Feinmotorik: malen schneiden kleben binden etwas reinstecken
- Erkennt es Verwendungszweck und Handhabung von Werkzeugen & Geräten? Ja Nein Bsp.:
- Vermeidung Schaukeln o.B.
- hält Hände/Körper in unübl. Stellungen Ja Nein Bsp.:
- Fallkind o.B.
- ungeschickt (oft Stößen), geht viel kaputt o.B.
- Zehenspitzenengang o.B.
- Händigkeit links rechts unentschieden

Sensorische Anamnese (Auditiv)

Wurde ein Hörfehler diagnostiziert? _____

- Richtungsunsicherheit beim Hören erscheint schwerhörig mag Musik/Geräusche
- macht selbst laute Musik/Geräusche singt gern singt nicht gern
- ist Geräuschempfindlich, hält sich die Ohren zu reagiert negativ auf laute Geräusche
- hat Aufmerksamkeitsprobleme bei Umgebungsgeräuschen

Sensorische Anamnese (Visuell)

Wurde ein Sehfehler diagnostiziert? _____

- ist Brillenträger/in hat Probleme sich auf weite/nahe Objekte einzustellen blinzelt häufig
- sträubt sich gegen Augenzuhalten schielt häufig kann Farben erkennen/ unterscheiden nicht unterscheiden
- kann Formen erkennen/unterscheiden nicht unterscheiden

Sensorische Anamnese (olfaktorisch/gustatorisch)

- Ist das Ess-/Trinkverhalten auffällig (Menge/ Tempo/ Regelmäßigkeit/ Würgen/ Erbrechen)

- Gibt es ein Lieblingsessen

Ja Nein Bsp.:

- kaut es auf nicht essbarem erforscht und unterscheidet Gerüche reagiert negativ auf Gerüche

Sensorische Anamnese (vestibulär)

- mag nicht: klettern laufen ruschen schaukeln turnen
- hat Angst vor: Treppen Leitern Schaukelpferd
- klagt oft über: Schwindel Erbrechen Kopfschmerzen Bauchschmerzen
- Lläuft ungern Barfuss spielt lieber im Haus hat gute Balance hat keine Balance
- lässt sich Haare waschen (Kopf zurück oder nach vorn) lässt sich nicht die Haare waschen
- mag sehr: in der Luft gewirbelt zu werden zu schaukeln Karusell fahren gewiegt zu werden
- schaukelt wenn es sitzt singt oder schreit beim Schaukeln hüpfte sehr viel
- Bewegung immer stark, oft und schnell ist sehr waghalsig

Elternfragebogen 3

Sprachentwicklung

- erste Wörter o.B. ... Monate _____
- erster Satz o.B. ... Monate _____
- Versteht es was man Ihm/Ihr sagt? o.B. _____
- Spricht es verständlich Ja Nein stottern lispeln nuscheln _____
- Wortschatz sricht viel spricht wenig laut leise weinerliches sprechen _____
- gesprochenes passt nicht Bsp.: _____
- Welche Problematik? o.B. _____
- Therapie nötig? _____

Kleinkindverhalten

- Schreikind ruhiges Kind aufgeregt pflegeleicht aufgeweckt aktiv passiv
- möchte gehalten werden widersetzte sich gehalten zu werden
- die Körperspannung war schlaff angespannt normal
- Schlafrhythmus: gut unregelmäßig Schlafstörungen schläft im eigenen Bett schläft bei Eltern
- schläft viel schläft wenigStunden am TagStunden in der Nacht

heutiges Verhalten

- überaktiv impulsiv aggressiv Wutausbrüche unzufrieden meist zufrieden
- unglücklich ungeschickt waghalsig schnell frustriert Versagensängste
- Geräuschempfindlich leicht ablenkbar
- ruhig ermüdet leicht unruhig normal
- redet gern zu impulsiv redet eigensinnig fragt es häufig nach oder dazwischen
- widersetzt sich Veränderungen erlernt Neues schwer anpassungsfähig
- trennt sich schwer von Bezugspersonen schaukelt sich häufig
- Regeln, Abmachungen werden eingehalten werden nicht eingehalten
- Tics fällt oft hin kurze Aufmerksamkeitsspanne
- akzeptiert Berührungen reagiert mit abwehrendem Verhalten
- meidet es best. Mat.: Matsch, Teig, Leim, Farbe, Stoffe (bestimmte Materialien: _____)

Familie

- verheiratet eheähnlich getrennt lebend & Kontakt kein Kontakt
- Vater (Beruf, Verhältnis zu Kind) _____
- Mutter (Beruf, Verhältnis zu Kind) _____
- Geschwister und Alter _____
- Wievielte Kind _____
- Wohnsituation _____
- Tagesablauf des Kindes mit Zeit _____

Elternfragebogen 4

- Erwartungen der Eltern an das Kind

- Erwartungen an die Therapie

Beziehung zu	Oma väterl.	Opa väterl.	Oma mütterl.	Opa mütterl.
- Großeltern				

Sensorische Anamnese (taktil)

- mag Körperkontakt mag keinen Körperkontakt schmust gerne schmust nicht gerne
 matscht gern matscht nicht gern spielt im Sand meidet Sand nimmt Gegenstände viel in Mund
 mag nicht waschen, eincremen, kämmen will keine enge Kleidung bevorzugt weiche Kleidung
 vermeidet Kleidungswechsel macht sich nungern schmutzig spielt eher mit Vertrautem
 duscht lieber badet lieber ist schmerzempfindlich ist schmerzunempfindlich
 kneift, beißt sich selber oder andere öfters
 meidet besondere Materialien (weiche, nasse, harte, raue, glatte,.....) _____
 bevorzugt bestimmte Materialien z.B. _____

Spielanamnese:

- spielt lieber allein spielt gern mit anderen Kindern beides
- Welches Spiel/Spielzeug wird bevorzugt?
- Wie verhält es sich bei:

Bewegungsspiele

Regelspiele

Bau- & Konstruktionsspiele

Rollenspiele

Besuch von Einrichtungen:

- Kindergarten/Schule:
- Seit wann:
- Stärken:

- Probleme im Sozialverhalten:
(Klassenclown, Außenseiter)

Elternfragebogen 5

Schulische Situation

- Händigkeit rechts links beide unsicher

O ermüdet in der Schule schnell O ermüdet bei Hausaufgaben schnell

- **Schreibprobleme**

kann Linien einhalten kann Linien nicht einhalten

hat Buchstabendreher hat Zahlendreher

kann von der Tafel abschreiben Probl. das Tafelbild zu übernehmen

hoher Kraftaufwand beim Schreiben auffallend schlechte Schrift

- Sonstiges: _____

- **Leseschwierigkeiten:**

O liest teilweise ruckartig, schleppend O versteht das Gelesene nicht O verwechselt Buchstabe O kreiert Wörter

- Sonstiges: _____

- **Rechenschwierigkeiten:**

O geringer Zahlenraum von bis O Probleme bei Textaufgaben

- Probleme beim addieren subtrahieren dividieren multiplizieren

-Sonstiges: _____

Welche Fächer mag das Kind? _____

Welche Fächer mag es nicht? _____

Wie kommt das Kind in der Schule mit seinen Lehrern zurecht?

gut nicht gut _____

Wie kommt das Kind in der Schule mit seinen Kameraden zurecht?

gut nicht gut _____

Wie kommt das Kind in der Schuleim Unterricht zurecht?

gut nicht gut _____

- ist während des Unterrichts:

stets ruhig unruhig zappelig störend aufmerksam

- Sontige Auffälligkeiten in der Schule: _____

Soziale Anamnese

O hat einen Freund O mehrere Freunde Ospielt meist mit jüngeren Kindern O älteren Kindern O gleichaltrigen

O kann sich durchsetzen O ist eher dominant O gibt gerne nach O eher unterwürfig O ist oft frustriert

O hält sich an Regeln/ Abmachungen O hält sich nicht daran O hat es Vesagensängste O ist im Verein

ADL

Anziehen

allein mit Hilfe lässt sich anziehen

Waschen

allein mit Hilfe lässt sich anziehen

Toilettengang

allein mit Hilfe lässt sich anziehen

Verdauung:

schmerzhaft langsam unauffällig

Stuhlgang:

schmerzhaft langsam geht immer sofort nach dem Essen auf's Klo

nach dem Toilettengang rote Augen unauffällig regelmäßig

Sonst. Bemerkungen

Elternfragebogen 1

Name: _____ Alter: _____

Geboren am: _____ Männlich Weiblich

Problematik aus Ihrer Sicht:

Bisherige Behandlungen:

Schwangerschaft:

- Blutungen, Med., Infektionskh. o.B. _____
- Unfälle, OP's o.B. _____
- psychische Belastungen (Stress, Umzug...) o.B. _____
- lange Liegezeiten o.B. _____ Wochen
- Wunschkind Ja Nein
- Rauchen / Alkohol o.B. _____

Geburt:

- Klinik, Hausgeb., Geb.haus o.B. _____
- spontan, Kaiser., Zange., Saugglocke o.B. _____
- Mehrlings., Frühgeb. (Welche Wo.?) o.B. _____
- Nabelschnurumschl. o.B. _____
- Geburtsdauer _____
- Gewicht und Größe _____
- Gelbsucht länger als 3 Tage Ja Nein Wie lang: _____

Säugling

- besond. Ruhig / unruhig o.B. _____
- Schreikind o.B. _____
- Probl. Selbstregulation (Schlafen, Füttern) o.B. _____
- Stillzeit bis Monate/Jahre nicht gestillt
- nimmt Schnuller bis Monate/Jahre _____

Krankheiten:

- Allergien, Unfälle, Asthma o.B. _____
- Hauterscheinungen o.B. _____
- häufige Erkält., Bronchitis o.B. _____
- Krankenhausaufenthalte o.B. _____
- Impfungen: _____
- Infektionskrankheiten: Masern Röteln Mumps Windpocken Scharlach
 Keuchhusten Pseudokrapp Häufige Otitis Krämpfe
 häufig Erbrechen häufig Durchfall zittrige Bewegungen
 Herzprobleme Meningitis Epilepsie
- Medikamente _____

Elternfragebogen 2

motorische Entwicklung

- Kopf heben in Bauchlage o.B. ... Monate (3)
- drehenüber die Seite o.B. ... Monate (4-6)
- Sitzen o.B. ... Monate (7-9)
- Fortbewegung/Krabbeln o.B. ... Monate (9-10)
- Stehen, Laufen o.B. ... Monate (11-17)
- Treppe o.B. ... Monate
- sauber am Tag Monate/ in der Nacht Monate
- Selbstständig trinken Monate/ essen Monate/ anziehen Monate
- Dreirad, Roller, Fahrradfahren? o.B.
- Kann schwimmen seit:
- Schwierigkeiten Feinmotorik: malen schneiden kleben binden etwas reinstecken
- Erkennt es Verwendungszweck und Handhabung von Werkzeugen & Geräten? Ja Nein Bsp.:
- Vermeidung Schaukeln o.B.
- hält Hände/Körper in unübl. Stellungen Ja Nein Bsp.:
- Fallkind o.B.
- ungeschickt (oft Stößen), geht viel kaputt o.B.
- Zehenspitzenengang o.B.
- Händigkeit links rechts unentschieden

Sensorische Anamnese (Auditiv)

Wurde ein Hörfehler diagnostiziert? _____

- Richtungsunsicherheit beim Hören erscheint schwerhörig mag Musik/Geräusche
- macht selbst laute Musik/Geräusche singt gern singt nicht gern
- ist Geräuschempfindlich, hält sich die Ohren zu reagiert negativ auf laute Geräusche
- hat Aufmerksamkeitsprobleme bei Umgebungsgeräuschen

Sensorische Anamnese (Visuell)

Wurde ein Sehfehler diagnostiziert? _____

- ist Brillenträger/in hat Probleme sich auf weite/nahe Objekte einzustellen blinzelt häufig
- sträubt sich gegen Augenzuhalten schielt häufig kann Farben erkennen/ unterscheiden nicht unterscheiden
- kann Formen erkennen/unterscheiden nicht unterscheiden

Sensorische Anamnese (olfaktorisch/gustatorisch)

- Ist das Ess-/Trinkverhalten auffällig (Menge/ Tempo/ Regelmäßigkeit/ Würgen/ Erbrechen)

- Gibt es ein Lieblingsessen

Ja Nein Bsp.:

- kaut es auf nicht essbarem erforscht und unterscheidet Gerüche reagiert negativ auf Gerüche

Sensorische Anamnese (vestibulär)

- mag nicht: klettern laufen ruschen schaukeln turnen
- hat Angst vor: Treppen Leitern Schaukelpferd
- klagt oft über: Schwindel Erbrechen Kopfschmerzen Bauchschmerzen
- Lläuft ungern Barfuss spielt lieber im Haus hat gute Balance hat keine Balance
- lässt sich Haare waschen (Kopf zurück oder nach vorn) lässt sich nicht die Haare waschen
- mag sehr: in der Luft gewirbelt zu werden zu schaukeln Karusell fahren gewiegt zu werden
- schaukelt wenn es sitzt singt oder schreit beim Schaukeln hüpfst sehr viel
- Bewegung immer stark, oft und schnell ist sehr waghalsig

Elternfragebogen 3

Sprachentwicklung

- erste Wörter o.B. ... Monate _____
- erster Satz o.B. ... Monate _____
- Versteht es was man Ihm/Ihr sagt? o.B. _____
- Spricht es verständlich Ja Nein stottern lispeln nuscheln _____
- Wortschatz sricht viel spricht wenig laut leise weinerliches sprechen _____
- gesprochenes passt nicht Bsp.: _____
- Welche Problematik? o.B. _____
- Therapie nötig? _____

Kleinkindverhalten

- Schreikind ruhiges Kind aufgeregt pflegeleicht aufgeweckt aktiv passiv
- möchte gehalten werden widersetzte sich gehalten zu werden
- die Körperspannung war schlaff angespannt normal
- Schlafrhythmus: gut unregelmäßig Schlafstörungen schläft im eigenen Bett schläft bei Eltern
- schläft viel schläft wenigStunden am TagStunden in der Nacht

heutiges Verhalten

- überaktiv impulsiv aggressiv Wutausbrüche unzufrieden meist zufrieden
- unglücklich ungeschickt waghalsig schnell frustriert Versagensängste
- Geräuschempfindlich leicht ablenkbar
- ruhig ermüdet leicht unruhig normal
- redet gern zu impulsiv redet eigensinnig fragt es häufig nach oder dazwischen
- widersetzt sich Veränderungen erlernt Neues schwer anpassungsfähig
- trennt sich schwer von Bezugspersonen schaukelt sich häufig
- Regeln, Abmachungen werden eingehalten werden nicht eingehalten
- Tics fällt oft hin kurze Aufmerksamkeitsspanne
- akzeptiert Berührungen reagiert mit abwehrendem Verhalten
- meidet es best. Mat.: Matsch, Teig, Leim, Farbe, Stoffe (bestimmte Materialien: _____)

Familie

- verheiratet eheähnlich getrennt lebend & Kontakt kein Kontakt
- Vater (Beruf, Verhältnis zu Kind) _____
- Mutter (Beruf, Verhältnis zu Kind) _____
- Geschwister und Alter _____
- Wievielte Kind _____
- Wohnsituation _____
- Tagesablauf des Kindes mit Zeit _____

Elternfragebogen 4

- Erwartungen der Eltern an das Kind

- Erwartungen an die Therapie

Beziehung zu	Oma väterl.	Opa väterl.	Oma mütterl.	Opa mütterl.
- Großeltern				

Sensorische Anamnese (taktil)

- mag Körperkontakt mag keinen Körperkontakt schmust gerne schmust nicht gerne
 matscht gern matscht nicht gern spielt im Sand meidet Sand nimmt Gegenstände viel in Mund
 mag nicht waschen, eincremen, kämmen will keine enge Kleidung bevorzugt weiche Kleidung
 vermeidet Kleidungswechsel macht sich nungern schmutzig spielt eher mit Vertrautem
 duscht lieber badet lieber ist schmerzempfindlich ist schmerzunempfindlich
 kneift, beißt sich selber oder andere öfters
 meidet besondere Materialien (weiche, nasse, harte, raue, glatte,.....) _____
 bevorzugt bestimmte Materialien z.B. _____

Spielanamnese:

- spielt lieber allein spielt gern mit anderen Kindern beides
- Welches Spiel/Spielzeug wird bevorzugt?
- Wie verhält es sich bei:

Bewegungsspiele

Regelspiele

Bau- & Konstruktionsspiele

Rollenspiele

Besuch von Einrichtungen:

- Kindergarten/Schule:
- Seit wann:
- Stärken:

- Probleme im Sozialverhalten:
(Klassenclown, Außenseiter)

Elternfragebogen 5

Schulische Situation

- Händigkeit rechts links beide unsicher

O ermüdet in der Schule schnell O ermüdet bei Hausaufgaben schnell

- **Schreibprobleme**

kann Linien einhalten kann Linien nicht einhalten

hat Buchstabendreher hat Zahlendreher

kann von der Tafel abschreiben Probl. das Tafelbild zu übernehmen

hoher Kraftaufwand beim Schreiben auffallend schlechte Schrift

- Sonstiges: _____

- **Leseschwierigkeiten:**

O liest teilweise ruckartig, schleppend O versteht das Gelesene nicht O verwechselt Buchstabe O kreiert Wörter

- Sonstiges: _____

- **Rechenschwierigkeiten:**

O geringer Zahlenraum von bis O Probleme bei Textaufgaben

- Probleme beim addieren subtrahieren dividieren multiplizieren

-Sonstiges: _____

Welche Fächer mag das Kind? _____

Welche Fächer mag es nicht? _____

Wie kommt das Kind in der Schule mit seinen Lehrern zurecht?

gut nicht gut _____

Wie kommt das Kind in der Schule mit seinen Kameraden zurecht?

gut nicht gut _____

Wie kommt das Kind in der Schuleim Unterricht zurecht?

gut nicht gut _____

- ist während des Unterrichts:

stets ruhig unruhig zappelig störend aufmerksam

- Sontige Auffälligkeiten in der Schule: _____

Soziale Anamnese

O hat einen Freund O mehrere Freunde Ospielt meist mit jüngeren Kindern O älteren Kindern O gleichaltrigen

O kann sich durchsetzen O ist eher dominant O gibt gerne nach O eher unterwürfig O ist oft frustriert

O hält sich an Regeln/ Abmachungen O hält sich nicht daran O hat es Vesagensängste O ist im Verein

ADL

Anziehen

allein mit Hilfe lässt sich anziehen

Waschen

allein mit Hilfe lässt sich anziehen

Toilettengang

allein mit Hilfe lässt sich anziehen

Verdauung:

schmerzhaft langsam unauffällig

Stuhlgang:

schmerzhaft langsam geht immer sofort nach dem Essen auf's Klo

nach dem Toilettengang rote Augen unauffällig regelmäßig

Sonst. Bemerkungen
