



Anamnestischer Elternfragebogen

Liebe Eltern,

der folgende Fragebogen enthält wichtige Informationen für die Zusammenarbeit.
Bitte nehmen Sie sich die Zeit und füllen Sie diesen möglichst gewissenhaft aus!

Wie und womit kann ich Ihnen bzw. Ihrem Kind helfen?

Bitte skizzieren sie kurz den Vorstellungsgrund (Ereignis, Dauer, Verhaltensauffälligkeiten):

Was sind mögliche Therapieziele/ Wünsche: _____

Stammdaten

Datum: _____

Vor- und Nachname der ausfüllenden Person:

Vor- und Nachname des Kindes:

geb. am:

Adresse:

Kinderarzt/ Hausarzt:



Das Kind lebt:

- in einem gemeinsamen Haushalt mit den leiblichen Eltern
- bei der leiblichen Mutter
- bei dem leiblichen Vater
- in einer Pflegefamilie oder in einer Adoptivfamilie
- in einer Einrichtung
- in eigener Wohnung

Das Sorgerecht für das Kind hat:

Vorbehandlungen

- Psychotherapie
 - ambulante psychiatrische Behandlung
 - Klinik
 - Sonstiges
-

Allergien/Chronische Krankheiten:

Aktuelle Medikation:

Wirkstoff/Dosierung:

seit:

verordnet von:

Fragen zur leiblichen Familie des Kindes:

	Leibliche Mutter	Leiblicher Vater
Vorname, Name:		
geb. am:		
Familienstand:		
Schulabschluss:		
erlernter Beruf:		
jetziger Beruf:		



Geschwister des Kindes

(Name/Alter):

Erkrankungen (körperlich und psychisch), Todesfälle oder sonstige Belastungen in der Familie:

Ggf. Fragen zur aktuellen Familie des Kindes (z.B. bei Pflegeeltern, Stiefeltern):

	Mutter	Vater
Vorname, Name:		
geb. am:		
Familienstand:		
Schulabschluss:		
erlernter Beruf:		
jetziger Beruf:		

Erkrankungen (körperlich und psychisch), Todesfälle oder sonstige Belastungen in der aktuellen Familie:



Familiäres Unterstützungssystem (z.B. Großeltern, Nachbarn, Freunde, sozialpädagogische Familienhilfe):

Fragen zur Entwicklung des Kindes

Säuglingszeit

Komplikationen/Belastungen während der Schwangerschaft:

Komplikationen während der Geburt:

Wie war das Temperament ihres Kindes im Säuglingsalter?

Wer hat Ihr Kind als Säugling betreut?

Kleinkindzeit

In welchem Alter lernte ihr Kind laufen?

Wann wurde es sauber?



Wann wurde es tagsüber trocken?

Wann wurde es nachts trocken?

Wie war die Sprachentwicklung:

Gab/gibt es wichtige Vorerkrankungen? Welche?

Von wem wurde Ihr Kind betreut?

Kindergartenzeit

Wie war/ist das Verhalten Ihres Kindes im Kindergarten?

Was waren die Spielvorlieben Ihres Kindes im Kindergarten?

Schulzeit

Wie ist das Verhalten Ihres Kindes in der Schule?

Gab es Schwierigkeiten in der schulischen Lernentwicklung? Klassenwiederholungen?



Allgemeines

Was sind die Stärken Ihres Kindes?

Wie würden Sie Ihren Erziehungsstil beschreiben?

Vielen Dank für Ihre Zeit und Mühe!