



Ergotherapeutischer Kinder- Fragebogen – für Eltern

1. Persönliche Daten

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Verordnender Arzt:

Kindergarten/ Schule (inkl. Adresse):



Ergotherapeutischer Kinder- Fragebogen – für Eltern

2. Medizinische Anamnese

Diagnose (laut Verordnung):

Hilfsmittel (z. B. Brille, Hörgerät):

Allergien:

Weitere Therapien (aktuell, abgeschlossen):

Voruntersuchungen/ Diagnosen (welche relevanten Voruntersuchungen fanden statt, weitere Diagnosen):



Ergotherapeutischer Kinder- Fragebogen – für Eltern

3. Über unser Kind

Aktuelle Situation / Grund der Vorstellung (zu Hause, im Kindergarten/ Schule etc.)

Wo treten Schwierigkeiten / Auffälligkeiten auf?

Hilfsmittel (z. B. Brille, Hörgerät):

Haben Sie eine Vermutung, woher die Schwierigkeiten kommen?

Wie würden Sie ihr Kind beschreiben (Ressourcen / Stärken / Kompetenzen):

Hobbies/ Interessen:

Kann sich ihr Kind alleine beschäftigen?

Wie hoch ist der tägliche Medienkonsum (TV, Handy, Tablett, PC, Konsole)?

Wie und wie lange bewegt sich ihr Kind wöchentlich (draußen spielen, Freizeitsport etc.)?



Ergotherapeutischer Kinder- Fragebogen – für Eltern

4. Schwangerschaft/Geburt/Entwicklung in den ersten Lebensjahren

Wie war der Schwangerschaftsverlauf

- problematisch
- unproblematisch

Anmerkung:

Wie verlief die Geburt:

- problematisch
- unproblematisch
- Kaiserschnitt

Anmerkung:

Größe und Gewicht:

Wurde das Kind gestillt?

Wie verlief die Entwicklung (ruhiges Kind, Schreikind, etc.)?

Auffälligkeiten U1 – U9:

Sonstiges:



Ergotherapeutischer Kinder- Fragebogen – für Eltern

5. Relevante Informationen im Bereich des Kindergartens:

Besucht den Kindergarten seit:

Geht ihr Kind gerne in den Kindergarten?

Wie ist ihr Kind in die Gruppe integriert (Verhalten, Beteiligung, Regeleinhaltung etc.)

Gibt es weitere Auffälligkeiten, Schwierigkeiten innerhalb des Kindergartens?

6. Relevante Informationen im Bereich der Schule:

Welche Klasse besucht ihr Kind aktuell:

Geht ihr Kind gerne in die Schule?

**Wie ist ihr Kind in die Klasse integriert?
(Verhalten, Beteiligung am Unterricht, Regeleinhaltung etc.)**

Gibt es Auffälligkeiten, Schwierigkeiten innerhalb der Schule?

Sonstiges:



Ergotherapeutischer Kinder - Fragebogen – für Eltern

7. Über unsere Familie

Namen der Eltern:

Beziehungsstatus:

- verheiratet
- zusammenlebend
- getrennt lebend
- geschieden

Beruf/ derzeitige Tätigkeit:

Wohnsituation (eigenes Zimmer; mit Geschwistern, Garten, Haustiere etc.)

Gab es familiäre Veränderungen oder Schicksalsschläge? Wenn ja welche?

Sonstiges:

Erwartungen, Wünsche, Ziele für die Ergotherapie:
