

ELTERNFRAGEBOGEN DER PRAXIS

FÜR KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE UND – PSYCHOTHERAPIE DR. MED. SIMONE FLACH

Wir bitten Sie, die folgenden Fragen bitte vollständig zu beantworten! Ihre Angaben dienen uns als erste Information und unterliegen, wie alle hier gewonnenen Kenntnisse, der ärztlichen Schweigepflicht und werden streng vertraulich behandelt.

Wie heißt Ihr Kind (Name, Vorname)?:

Geburtsdatum:

Religion:

Staatsangehörigkeit:

Hausarzt/ -ärztin:

Kinderarzt/ -ärztin:

Krankenkasse:

durch wen versichert:

Anschrift des Kindes und der Familie:

Telefon:

Mobiltelefon:

E-Mail:

Wer hat das Sorgerecht für das Kind inne?

Leben die Eltern zusammen, sind sie verheiratet, getrennt oder geschieden?

Worüber machen Sie sich Sorgen bei Ihrem Kind?

Wo fanden bereits Untersuchungen oder Behandlungen mit Ihrem Kind statt (z.B. Praxen, SPZ, Klinik, Kur/Reha, Erziehungsberatungsstellen, Frühförderstellen, Logopädie, Ergotherapie, Krankengymnastik)? Bitte nennen Sie den Namen und den Behandlungszeitraum:

Bekommt Ihr Kind Medikamente (welche/wofür):

Welche Nervenkrankheiten sind in der Familie bekannt?

Welche anderen chronischen Erkrankungen gibt es?

Mutter (Stiefmutter, Pflegemutter): Name, Vorname, Geburtsdatum, welche Schulbildung? aus welcher Klasse entlassen? erlernter Beruf? Jetzige Berufstätigkeit?

Vater (Stiefvater, Pflegevater): Name, Vorname, Geburtsdatum, welche Schulbildung? aus welcher Klasse entlassen? erlernter Beruf? jetzige Berufstätigkeit?

Geschwister: (Vornamen, Alter, Auffälligkeiten in der körperlichen, charakterlichen und geistigen Entwicklung, ggf. Beruf)

Gab es im Umfeld der **Geburt** oder der **frühkindlichen Entwicklung** Besonderheiten (bitte unterstreichen oder aufschreiben)?
Schwangerschaftskomplikationen Frühgeburtlichkeit Brutkastenpflege Sauerstoffmangel/Beatmung
Fütterstörungen Entwicklungsverzögerungen Krankenhausbehandlungen Operationen Kinderkrankheiten
Impfunverträglichkeiten Allergien schwere körperliche Erkrankungen Behinderungen Unfälle

Wenn Ihr Kind im Vorschulalter ist, nennen Sie uns bitte den aktuellen Kindergarten und seit wann ihr Kind dort hingehet:
Wenn Ihr Kind im Schulalter ist, geben Sie uns bitte den Namen der Schule und die aktuell besuchte Klasse an:

Fanden Kindergartenwechsel statt und warum?

Wie alt war Ihr Kind bei der Einschulung und welche Schulen hat Ihr Kind bisher besucht?

Um wieviel Uhr kommt Ihr Kind täglich aus der Schule? Ist es in einer Ganztagsbetreuung?

Gab es Klassenwiederholungen, Klassenkonferenzen oder Kontakt mit dem/der Schulsozialarbeiter/ -in (wann und warum)?

Falls Sie ihre Tochter vorstellen: wann war die erste Periode, tritt die Blutung regelmäßig auf?

Gibt es besondere Hobbys (Haustiere, Vereinstätigkeit, Sport, Musik, Engagement in Gemeinde/Kirche)?

Diese Angaben wurden gemacht von: