



Fragebogen zur ambulanten Untersuchung

Jedes Problem hat seine Geschichte. Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, damit ich Ihr Problem gut verstehen kann.

Weshalb stellen Sie Ihr Kind vor?		
Angaben zum Patienten/zur Patientin		
Name	Geburtsdatum	
Vorname	Geburtsort	
PLZ, Wohnort	Staatsangehörigkeit	
Straße	Konfession	
Krankenkasse	Name des Hauptversicherten	
leibliches Kind - Adoptivkind - Pflegekind?	Evtl. derzeitige Heimadresse	
Angaben zur Familie		
Name der Mutter	Beruf	
PLZ, Wohnort	Geburtsdatum	
Straße	Telefon	
Name des Vaters	Beruf	
PLZ, Wohnort	Geburtsdatum	
Straße	Telefon	
Eltern getrennt/geschieden?	Seit wann?	
Wer ist Inhaber der Personensorge für das Kind?		
Angaben zu den Geschwistern		
Namen der Geschwister	Alter	Schule/Beruf
Angaben zu Schwangerschaft und Geburt		
Krankheiten oder Medikamenteneinnahme der Mutter während der Schwangerschaft?		
Geburt termingerecht? Zuhause oder im Krankenhaus?		
Komplikationen während der Geburt und/oder danach? Welche?		



Erste Lebenswochen		
Wurde das Kind gestillt? Wie lange?		
Trinkverhalten?		
Schlaf?		
Frühkindliche Entwicklung		Alter
Freies Sitzen		
Krabbeln		
Freies Laufen		
Tagsüber sauber		
Nachts sauber		
Beginn Sprachentwicklung		
Kindergarten/Schule/Beruf		von - bis
Kindergarten		
Welche Schule/Klasse besucht Ihr Kind?		
Berufsausbildung/ Berufsvorbereitungsjahr?		
Falls Kontakt mit Kindergarten oder Schule erwünscht oder wichtig ist, bitte Adresse, Kontaktperson, Telefon-Nr. angeben:		
Erkrankungen/Unfälle/ besondere Ereignisse		Alter bzw. seit wann?
Kinderkrankheiten? Welche?		
Liegen Allergien vor? Welche?		
Unfälle? Welche? Mit/ohne Bewußtlosigkeit?		
Operationen? Welche?		
Erhält Ihr Kind zur Zeit Medikamente? Welche?		
Drogenerfahrungen? (Nikotin, Alkohol, andere)		
Trennungen/Umzüge/ belastende Ereignisse?		
Erkrankungen in der Familie		wer?
Nerven- und Gemütsleiden		
Alkohol- oder Drogenabhängigkeit		
schwere körperliche Erkrankungen oder Behinderungen		
Bisherige medizinische, psychologische oder psychotherapeutische Vorbehandlungen bzw. Jugendhilfemaßnahmen?		
von - bis	durch wen?	Anlaß
Der Bogen wurde ausgefüllt von:		