

Informationsbogen zum Kind

Z

Name: _____ Alter: _____

1. Hat Ihr Kind Probleme im körperlichen / funktionalen Bereich (Übelkeit, Schwindel....)?

2. Klagt Ihr Kind häufig über Schmerzen? Welcher Art (Kopfschmerzen.....)?

3. Wurde Ihr Kind mit Krankenhauserfahrung bei sich oder in der Familie konfrontiert? Wann?

4. Leidet Ihr Kind unter Ängsten (Dunkelheit, Schlafängste...)?

5. Wurde Ihr Kind mit dem Thema Tod / Abschied nehmen konfrontiert? Trauert Ihr Kind?

6. Welche Familienmitglieder gehören zu Ihrer Familie? Wie geht Ihr Kind ggf. mit der Trennung der Eltern um?

7. Hat Ihr Kind außerhalb der Familie soziale Kontakte? Geht es gerne in den Kindergarten/ in die Schule? Hat es viele / wenige Freunde?

8. Hat Ihr Kind Auffälligkeiten im Wahrnehmungsbereich? (Hören, Sehen, Gleichgewicht, Konzentrationsfähigkeit, Hyperaktivität...) Wurde bereits etwas diagnostiziert oder vermuten Sie selbst Defizite?

9. War / Ist Ihr Kind bereits in Behandlung? Wenn ja, bitte ankreuzen.

Spieltherapie

Krankengymnastik

Ergotherapie

Logopädie

Psychologische Behandlung

Familientherapie

Frühförderung

Heilpädagogik

Sonstiges: _____

Seit wann? Grund der Behandlung?

10. Nässt Ihr Kind noch ein? Tagsüber/nachts?

11. Leidet ihr Kind unter Allergien (Hausstaub, Pollen, Insektenstiche, etc.)?

12. Wie gestaltet sich die Freizeit Ihres Kindes? Besucht es Vereine/ Sportgruppe/ spielt es ein Instrument?

13. Sonstiges:

14. Bitte schätzen Sie Ihr Kind in den aufgeführten Bereichen ein:

	sehr gut	gut	be- friedigend	teils schwierig	schwierig	sehr schwierig
Kontaktverhalten						
Sozialverhalten						
Regeln / Grenzen						
Selbstständigkeit						
Essverhalten						
Unruhe / Nervosität						
Körperliche Aktivität						
Grobmotorik						
Feinmotorik						
Sprachentwicklung						
Konzentration						
Wahrnehmung						
Schlafverhalten						
Ängste						
Einnässen / Einkoten						
Aggressivität						
Hyperaktivität						
Selbstvertrauen						
Mutter-Kind-Beziehung						
Geschwisterrivalität						
Krankheitsbewältigung						
Trauerbewältigung						
Entspannungsfähigkeit						
Sonstiges:						

Vielen Dank für die Informationen!
Ihr Team vom Kinderhaus