

Anamnesebogen - Schulkind

Liebe Eltern,

die Ergotherapie beschäftigt sich mit der Bewältigung von bedeutungsvollen Aktivitäten des Alltags. In diesem Fragebogen werden Fragen zu den Bereichen Selbstversorgung, Schule, Freizeit und soziales Leben gestellt.

Der Fragebogen dient dazu eine möglichst individuelle Therapie für Ihr Kind zu gestalten.

Füllen Sie diesen Bogen bitte in Ruhe aus. Wenn Sie Fragen nicht beantworten wollen oder können, lassen Sie diese einfach aus.

Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe!

Persönliche Daten	
Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Name der Eltern:	
Telefonnummern:	
Schule:	
Klasse:	

Medizinische Daten:	
Grund für Ergotherapie/ Diagnose:	
Medikamente:	
Weitere Erkrankungen:	
Hilfsmittel (Brille, Hörgeräte etc.):	
Allergien:	
Weitere Therapien:	
Bisherige Erfahrungen mit Ergotherapie:	



Anamnesebogen - Schulkind

Sonstiges:	
-------------------	--

Momentane Lebenssituation:	
Name der Eltern:	
Derzeitige Tätigkeit:	
Arbeitszeiten:	
Wohnsituation:	<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Garten <input type="checkbox"/> eigenes Zimmer Falls Eltern getrennt leben: Bei wem lebt das Kind? Besteht regelmäßiger Kontakt zum anderen Elternteil? Gibt es neue Partner?
Geschwister: (Name & Alter)	
Weitere Bezugspersonen:	
Haustiere:	
Gab es familiäre Veränderungen oder Schicksalsschläge im letzten halben Jahr? Wenn ja, welche?	

Über Ihr Kind:	
Wie würden Sie ihr Kind beschreiben?	
Was sind die Stärken Ihres Kindes?	
Was sind die Interessen Ihres Kindes?	
Was sind die momentanen Schwierigkeiten? Was ist der Grund für die Ergotherapie?	

Anamnesebogen - Schulkind

Haben Sie eine Vermutung, wie die Schwierigkeiten zustande kommen?

Ziele und Erwartungen an die Ergotherapie:

Betätigungsverhalten der Selbstversorgung:	Bewertung:					Bemerkungen:
	0	1	2	3	4	
Aufstehen						
Waschen/Duschen						
Toilettengänge						
An-/Ausziehen						
Reißverschluss schließen						
Knöpfe auf-/zuknöpfen						
Schuhe anziehen						
Schleife binden						
Essen						
Umgang mit Besteck						
Sich ein Brot schmieren						
Ankommen/ Verabschieden (z.B. Schule)						
Teilnahme am Unterricht						
Erledigung fremdbestimmter Aktivitäten/ Aufgaben						
Basteln/ Werken						
Malen						
Schreiben						
Spiel alleine						
Spiel mit anderen Kindern						
Spiel mit Erwachsenen						
Spiel drinnen						
Spiel draußen						
Zu Bett gehen						
Weiteres:						

Spielverhalten des Kindes:

Womit und was spielt Ihr Kind am liebsten drinnen?



Anamnesebogen - Schulkind

Womit und was spielt Ihr Kind am liebsten draußen?
Kann sich Ihr Kind alleine beschäftigen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Womit: Wie lange:
Hat Ihr Kind feste Freunde? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alter: <input type="checkbox"/> aus der Schule <input type="checkbox"/> aus der Nachbarschaft <input type="checkbox"/> Weitere:
Wie hoch ist der tägliche Medienkonsum? <input type="checkbox"/> TV: <input type="checkbox"/> Tablet: <input type="checkbox"/> Weiteres:
Wie und wie lange bewegt sich Ihr Kind täglich/wöchentlich aktiv? Zeit: ____ Min./Tag <input type="checkbox"/> Draußen spielen <input type="checkbox"/> Freizeitsport: Wann und wie oft? <input type="checkbox"/> Weiteres:
Ist Ihr Kind berührungsempfindlich? <input type="checkbox"/> lehnt Berührungen ab, schmust nicht <input type="checkbox"/> erkundet mit den Händen sehr selten <input type="checkbox"/> schmust selten <input type="checkbox"/> schmust gern <input type="checkbox"/> erkundet mit den Händen ausführlich und oft <input type="checkbox"/> lehnt folgende Materialien ab:
Schule:
Geht Ihr Kind gerne in die Schule? <input type="checkbox"/> nicht gerne <input type="checkbox"/> gerne
Wie kommt das Kind in die Schule? <input type="checkbox"/> mit Mama / Papa mit dem Auto <input type="checkbox"/> mit dem eigenen Fahrrad <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> zu Fuß
Wie ist Ihr Kind in die Klasse integriert?
Was funktioniert in der Schule besonders gut?
Was funktioniert in der Schule nicht so gut?



Anamnesebogen - Schulkind

Wie ist die Beteiligung des Kindes am Unterricht?
Wie gut hält sich das Kind an die Klassenregeln?
Wie ist die Pausensituation?
Wie ist die Hausaufgabensituation?
Weiteres:



Anamnesebogen - Schulkind

Derzeitiger Stundenplan (mit Pausen):

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag



Anamnesebogen - Schulkind

Beispielhafter Tagesplan des Kindes:

Uhrzeit	Aktivität	Bemerkungen

Anamnesebogen - Schulkind

Wochenplan des Kindes:

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Anamnesebogen - Schulkind

Fertig- und Fähigkeiten:

Fertigkeiten der grob- und feinmotorischen Koordination:	Bewertung:					Bemerkungen:
	0	1	2	3	4	
Sich geschickt bewegen						
Sich im angemessenen Tempo bewegen						
Sich ausdauernd bewegen						
Neue Bewegungen lernen						
Kraft anpassen						
Ball fangen und werfen						
Klettern						
Schaukeln						
Roller fahren						
Fahrrad fahren						
Schwimmen						
Türen auf-/zuschließen						
Schraubverschlüsse öffnen/schließen						
Stillsitzen						
Aufrecht sitzen						
Eindeutig rechts- oder linkshändig						
Stift geschickt führen						
Beim Malen Begrenzungslinien einhalten						
Auf Linie schneiden						
Lesbar schreiben						
Zügig schreiben						
Wörter schreiben						

Kognitive Funktionen:	Bewertung:					Bemerkungen:
	0	1	2	3	4	
Aufmerksamkeit bei selbst gewählten Aktivitäten						
Aufmerksamkeit bei geforderten Aktivitäten						
Bei einer Aktivität bleiben und sich nicht ablenken lassen						
Sprachverständnis						
Sich mitteilen						
Anweisungen umsetzen						
Merkfähigkeit						
Planvoll handeln						
Sorgfältig und genau						



Anamnesebogen - Schulkind

arbeiten						
Arbeitstempo						
Umgang mit Problemen						
Kreativität						
Lerntempo						

Emotionale und soziale emotionale Funktionen:	Bewertung:					Bemerkungen:
	0	1	2	3	4	
	0 = unproblematisch					
	1 = Problem leicht ausgeprägt					
	2 = Problem mäßig ausgeprägt					
	3 = Problem erheblich ausgeprägt					
	4 = Problem voll ausgeprägt					
Grundstimmung						
Selbstregulation						
Kontaktverhalten						
Kommunikation						
Umgang mit Regeln						
Frustrationstoleranz						
Selbstwertgefühl						
Leistungsbereitschaft/ Ehrgeiz						

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Praxis für Ergotherapie – Bettina Münstermann

Adresse: Zur Kornmühle 2, 52525 Heinsberg

Telefon: +49 2452 68 74 460

Fax: +49 2452 68 74 469

E-Mail: info@ergo-münstermann.de

Internet: www.ergo-münstermann.de