



Bezugspersonenfragebogen

Um die Lebenssituation und die Vorgeschichte Ihres Kindes genauer verstehen zu können, möchte wir Sie als Eltern, Bezugspersonen oder Vormund bitten, diesen Fragebogen so genau wie möglich zu beantworten. Einige Fragen werden Ihnen bestimmt schwierig oder überflüssig erscheinen. Zögern Sie bitte nicht, uns anzusprechen, Notizen am Rand zu machen oder Bemerkungen einzufügen. Bei Fragen stehe wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

Name und Vorname des Kindes: _____ Alter: _____

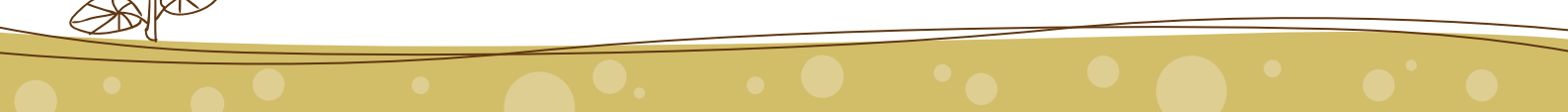
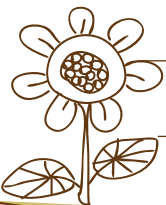
Geburtsdatum und -Ort: _____

Beschreiben Sie in einigen Worten die aktuelle Problematik (inkl. Beginn): _____

Wo haben Sie bisher bereits Hilfe gesucht und mit welchem Ergebnis: _____

Erklärung des Problems aus Ihrer Sicht: _____

Hat etwas die Situation verbessert/verschlechtert? _____



Aus welchem Grund möchten Sie jetzt Hilfe? _____

Bitte notieren Sie Auffälligkeiten oder Besonderheiten zu den folgenden Problembereichen:



Umgang mit Gleichaltrigen: _____

Schulschwierigkeiten: _____

Essprobleme: _____

Schlafstörungen: _____

Aggressivität: _____

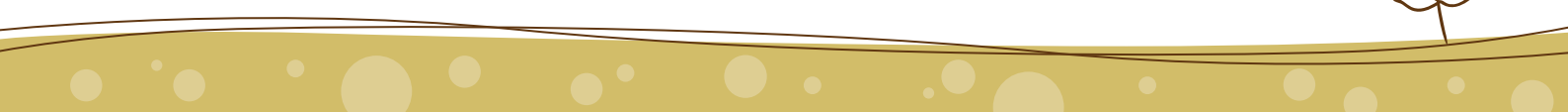
Einnässen/Einkoten: _____

Tics/Zwänge: _____

Selbstverletzendes Verhalten: _____

Suizidalität, Suizide Gedanken, Suizidversuche in der Vergangenheit: _____

Sonstiges: _____



Familienanamnese

Mit wem lebt das Kind zusammen: _____

Name und Alter der Mutter: _____

Erlerner Beruf der Mutter: _____

Derzeitige Beschäftigung: _____

Name und Alter des Vaters: _____

Erlerner Beruf des Vaters: _____

Derzeitige Beschäftigung: _____

Geschwister (Name, Alter, Schul-/Berufssituation): _____

Bei getrennt lebenden Eltern

Name und Alter des Partners der Mutter: _____

Erlerner Beruf des Partners: _____

Derzeitige Beschäftigung: _____

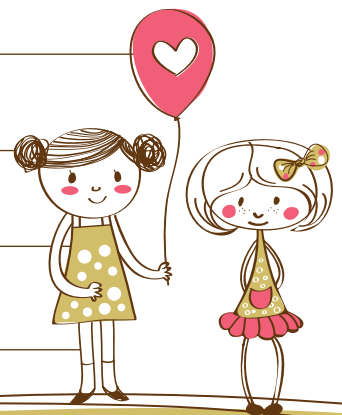
Name und Alter der Partnerin des Vaters: _____

Erlerner Beruf des Partners: _____

Derzeitige Beschäftigung: _____

Andere wichtige Familienmitglieder oder Bezugspersonen: _____

Wie häufig besteht Kontakt: _____





Biografische Anamnese

War die Schwangerschaft geplant: _____

Wie verlief die Schwangerschaft: _____

Hat die Mutter während der Schwangerschaft geraucht, Alkohol getrunken oder Drogen zu sich genommen: _____

Wie verlief die Geburt: _____

Wie verlief die frühkindliche Entwicklung? Bitte notieren Sie hier die Meilenstein in Monaten. Gab es Auffälligkeiten ...

... beim Sitzen: _____

... beim Krabbeln: _____

... beim Laufen: _____

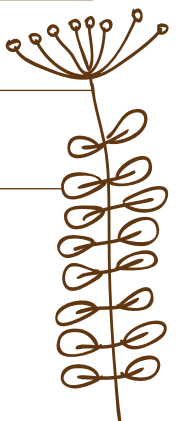
... beim Sprechen: _____

... in der Sauberkeitsentwicklung: _____

... im Kindergarten: _____

... in der Grundschule: _____

... auf der weiterführenden Schule: _____



Soziale Anamnese

Hat Ihr Kind Freunde und verabredet es sich: _____

Ist Ihr Kind in einem Verein: _____

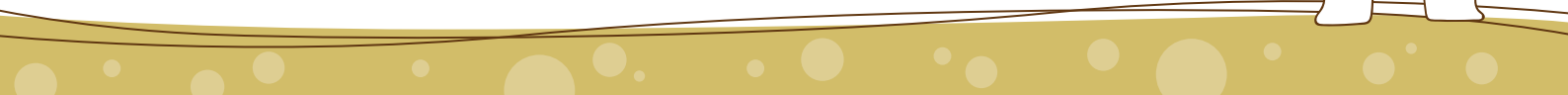
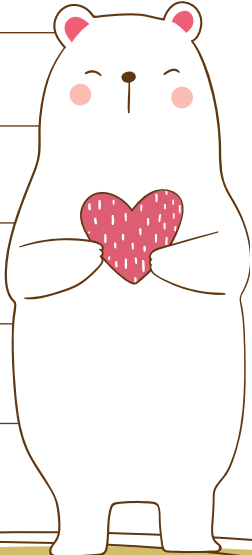
Wie verbringt es seine Freizeit: _____

Auf welche Regeln legen Sie wert: _____

Wie belohnen oder bestrafen Sie: _____

Welche Stärken hat Ihr Kind: _____

Was mögen Sie an Ihrem Kind besonders gern: _____





Medizinische Anamnese

Krankheiten/Operationen: _____

Nimmt ihr Kind Medikamente (wann, wieviel, seit wann): _____

Krankheiten/psychische Störungen in der Familie: _____

Was erwarten Sie von einer Therapie: _____

Woran würde Sie merken, dass es ihrem Kind schlechter geht: _____

Woran würden Sie merken, dass es ihrem Kind besser geht: _____

Wünsche, Anmerkungen, Fragen: _____

