



Aufnahmebogen für Kinder und Jugendliche

Bitte nehmen Sie sich kurz Zeit, um die folgenden Fragen vor Therapiebeginn zu beantworten. Den Aufnahmebogen können Sie ausgefüllt zu Ihrem ersten Behandlungstermin mitbringen. Vielen Dank!

Persönliche Daten

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	
Mobil	
Geschäftlich	
E-Mail	
Krankenkasse	Versichert bei:
	Versichert durch:
	Nur bei privater Krankenversicherung: beihilfeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verordnender (Kinder-)Arzt	

Allgemeine Anamnese

Bestehen Allergien/ Unverträglichkeiten?	
Bestehen Begleiterkrankungen (z.B. Asthma, Epilepsie, ...)?	
Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?	
Wer hat Ihnen Ergotherapie empfohlen?	
Warum wurde Ergotherapie empfohlen?	
Seit wann werden diese Auffälligkeiten beobachtet?	

Bekam bzw. bekommt Ihr Kind bereits weitere Therapien (z.B. Logopädie, Physiotherapie)?	
War Ihr Kind schon einmal in der Ergotherapie? Wenn ja, wann zuletzt?	

Fragen zur Vorgeschichte

Gab es im Verlauf der Schwangerschaft Unregelmäßigkeiten/ Komplikationen?	
Gab es während der Geburt Unregelmäßigkeiten/ Komplikationen? War die Geburt termingerecht? Musste sie eingeleitet werden?	
Gab es nach der Geburt (erste Wochen) Unregelmäßigkeiten/ Komplikationen?	
Wurden bei den bisherigen Vorsorgeuntersuchungen (U1 – U9) Auffälligkeiten festgestellt?	
Gab es Krankenhausaufenthalte, Operationen oder schwerwiegendere Erkrankungen?	
Hat/ hatte Ihr Kind häufig Mittelohrentzündungen?	
Wurden die Augen bereits untersucht? Wenn ja, von wem?	
Wurden die Ohren bereits untersucht? Wenn ja, von wem?	