

## Anamnesebogen

- Bitte kreuzen Sie nur an, was für Ihr Kind zutrifft.
- Schreiben Sie weitere wichtige Informationen in die Textfelder. Vielen Dank!

Name, Vorname des Kindes:

### GESUNDHEIT

☐ häufig krank    ☐ häufig bei/m Ärztin/ Arzt    ☐ regelmäßig zur Vorsorge (U-Heft)

☐ Krankenhausaufenthalt/e, wenn ja, wann:

☐ Krankheiten, wenn ja, welche:

SONSTIGE INFORMATIONEN ZUR GESUNDHEITLICHEN ENTWICKLUNG IHRES KIDNES:

### SÄUGLINGS- UND BABYALTER

Wie ist Ihre Erinnerung an das Säuglings- und Babyalter Ihres Kindes:

Die Ernährung verläuft/ verlief...

### MOTORIK

Wie war die Bewegungskentwicklung Ihres Kindes bis jetzt (z.B. drehen, kriechen, krabbeln, hochziehen, sitzen, laufen; Treppe steigen an der Hand, rennen, klettern, hüpfen, Ball spielen)? Gab es zeitliche Verzögerungen in der Bewegungskentwicklung?

Mein Kind ...

☐ ist bewegungsfreudig    ☐ ist ausdauernd    ☐ ist geschickt    ☐ ist ungeschickt  
☐ ist rasch müde    ☐ ist gut zu Fuß    ☐ hat wenig Kraft    ☐ hat Kraft

<b>MOTORIK</b>	Welche <b>feinmotorischen</b> Fähigkeiten zeigt Ihr Kind? (z.B.ritzeln, Turm bauen, Einsteckpuzzle, Ringe aufstecken, fädeln, kneten)

<b>SPRACHE</b>	Wie verläuft die Sprachentwicklung Ihres Kindes? (z.B. Wie viele Worte spricht ihr Kind, spricht es nur Einzelworte oder schon zusammenhängende Wortäußerungen)

<b>KOGNITIVE ENTWICKLUNG</b>	Mein Kind ...
	<input type="checkbox"/> beobachtet und erforscht <input type="checkbox"/> kennt den Tagesablauf <input type="checkbox"/> kann sich konzentrieren <input type="checkbox"/> ist aufmerksam <input type="checkbox"/> probiert sich aus <input type="checkbox"/> baut/ konstruiert
	WEITERE INFORMATIONEN ZUM SPIELVERHALTEN (z.B. SPIELT ALLEIN; BEOBACHTET ANDERE BEIM SPIELEN; BESCHÄFTIGT SICH SCHON ALLEINE)

<b>EMOTIONALITÄT</b>	Wie verhält sich Ihr Kind? (Temperament, Stimmung, kann sich beruhigen, Körperkontakt, Nähe-Distanz zu Fremden, Selbstständigkeit)

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