

Dr. med. Harry Scheele

Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie
und -psychotherapie

Elternfragebogen

Bringen Sie diesen Fragebogen bitte ausgefüllt zum Erstgespräch mit.

Außerdem benötigen wir folgende Dokumente:

Die Versichertenkarte

Alle Schulzeugnisse im Original

Behandlungsberichte, falls vorhanden

Zur Familie

- Name, Vorname des Kindes:.....
- Kind lebt bei Eltern Vater Mutter
- Im Fall der Elterntrennung: Seit wann leben die Eltern getrennt?
- Im Fall der Elterntrennung: Wie oft sieht das Kind den anderen Elternteil?
- Geben Sie bitte die ersten drei Geschwister in der Reihenfolge der Geburten an:
Name, Vornamegeb. am..... Schule/Beruf.....
Name, Vornamegeb. am..... Schule/Beruf.....
Name, Vornamegeb. am..... Schule/Beruf.....
- Beruf der Mutter, und Arbeitszeiten:
- Beruf des Vaters, und Arbeitszeiten:
- Leiden Familienmitglieder an schweren Krankheiten oder nehmen häufig Medikamente ein?
.....
- Wird Ihr Kind noch von anderen Bezugspersonen als Ihnen beaufsichtigt? Wenn ja, von wem und in welchem zeitlichen Umfang?.....

Zum Kind

- Gab es vor, während und nach der Geburt Ihres Kindes Schwierigkeiten?

.....
.....

- Gab es in den ersten 3 Lebensjahren des Kindes Auffälligkeiten, auch im Verhalten?

.....
.....

- Hat das Kind zu den üblichen Zeiten Sprechen, Laufen und Sauberkeit gelernt?

.....

- Ist ihr Kind bis heute ergotherapeutisch oder logopädisch behandelt worden? Wenn ja, wie lange und weswegen?

.....

- Was haben die Kindergärtnerinnen über Ihr Kind gesagt?

.....
.....

- Hat Ihr Kind jemals eine kurzdauernde schwere Erkrankung gehabt oder leidet es an einer chronischen Erkrankung?
Nimmt es Medikamente?

.....
.....

- Hat ihr Kind einschneidende, schlimme Erlebnisse gehabt?

.....

- Wurde Ihr Kind rechtzeitig eingeschult oder zurückgestellt?

.....

- Hat es eine Klasse wiederholt? Wenn ja, welche?

.....

- Geht Ihr Kind gerne in die Schule? Welche Fächer bereiten ihm Schwierigkeiten?

.....

- Besucht ihr Kind am Nachmittag einen Hort oder eine Tagesstätte?

.....

- Mit welcher Beschäftigung verbringt ihr Kind am liebsten seine Freizeit?

.....

.....

Datum: _____ **Unterschrift:** _____