



## 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 (Aufnahmegespräch) mitbringen oder uns schon vorab zukommen lassen. Vielen Dank!

### Persönliche Daten

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
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?	
Wurden bereits Testungen, Diagnoseverfahren, o.ä. durchgeführt? (z.B. in einem SPZ)	

## Fragen zur Vorgeschichte

Gab es im Verlauf der <b>Schwangerschaft</b> Unregelmäßigkeiten/ Komplikationen?	
Gab es <b>während der Geburt</b> Unregelmäßigkeiten/ Komplikationen? War die Geburt termingerecht? Musste sie eingeleitet werden?	
Gab es <b>nach der Geburt</b> (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/ das Gehör bereits untersucht? Wenn ja, von wem?	