

Auskunftsbogen für teilnehmendes Kind
"mia" – Miteinander Auszeit

Bitte für jedes teilnehmende Kind einzeln ausfüllen!

Datum:

Vor- und Zuname:

Versicherungsnummer+Geburtsdatum:

Adresse:

2. Elternteil im Haushalt Ja Nein

Falls nein: welche Kontaktregelung:

.....

Obsorgeträger:

- Leibliches Kind Stiefkind
 Pflegekind Adoptivkind
 andere Relation:

Kind ist belastenden Situationen ausgesetzt: trifft zu trifft nicht zu

Bitte genauer erläutern:

.....

Kreuzen Sie bitte an, welche der folgenden Beschreibungen **aktuell** auf Ihr Kind zutreffen und erläutern sie dies genauer.

- Chronische Erkrankung:
- Allergien:
- Häufige Infektanfälligkeit:
- Sprachdefizite:
- Konzentrationsprobleme:
- Ein- und Durchschlafprobleme:
- Einnässen:
- Einkoten:

- Essstörungen (bitte beschreiben):
-
- Übergewicht:
- Untergewicht:

- Schwierigkeiten/Konflikte in der Beziehung zu Mutter/Vater:
-
-
- Konflikte in der Beziehung zu Geschwistern:
-
- Leidet unter Trennung der Eltern:
-
- Leidet unter dem Tod eines Angehörigen:
-
- Ängste:

- Lernschwierigkeiten:
- Verhaltensprobleme in Kindergarten / Schule:
- mit Pädagog*innen / Lehrer*innen:
- mit Kindern / Mitschüler*innen:

- Rückzug Unsicherheit wenig Kontakte zu Gleichaltrigen
- Aggressivität gegenüber Eltern/ Erwachsenen:
- Aggressivität gegenüber Kindern:
- Davonlaufen:

Genauere Erläuterungen / Sonstiges:

.....

.....

Körperliche/ Psychische Erkrankungen und etwaige Diagnosen in den letzten zwölf Monaten (unabhängig davon, ob behandelt oder nicht):

.....

.....

.....

Bisherige medizinische oder psychologische / psychotherapeutische ambulante und/oder stationäre Klinikaufenthalte:

.....

.....

Aktuelle Behandlung / Therapie / Betreuung (bitte Kästchen ankreuzen, wenn zutrifft)

- Ergotherapie Logopädie
 Psychotherapie/Psychologische Behandlung:
 Kinderpsychiatrische Behandlung:

- Medikamentöse Behandlung:
 Medizinische Behandlung:
Andere:

Beratungsstelle, Therapieeinrichtung, sonstige mit dem Kind befasste Institution
(Name, Adresse):
.....
.....

- Betreuung durch die Kinder- und Jugendhilfe: Ja Nein
Wenn ja, bitte kurze Erläuterung:
.....
.....

Aktuelle Betreuungseinrichtungen:

- Kinderkrippe
 Tagesmutter
 Kindergarten
 Schule
 Hort
 Privat
- Kind war noch nie in Fremdbetreuung

Name der Betreuungseinrichtung:
.....
.....

**Wenn vorhanden, legen Sie bitte ärztliche, psychologische, ergotherapeutische
Befunde bzw. Kindergartenberichte und Berichte von vorausgegangenem
Kuraufenthalten des Kindes bei.
Vielen Dank!**