

Auskunftsbogen für teilnehmendes Kind mia - Miteinander Auszeit

Bitte für jedes teilnehmende Kind einzeln ausfüllen

Datum:

Vor- und Zuname:

Versicherungsnummer+Geburtsdatum:

Adresse:

Kindesvater 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 an, welche der folgenden Beschreibungen **aktuell** auf Ihr Kind zutreffen und erläutern Sie dies genauer:

- Chronische Erkrankung:
- Allergien:
- 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 Tod eines Angehörigen:
-
- Ängste:

- Lernschwierigkeiten:
- Verhaltensprobleme in Kindergarten/Schule:
- mit PädagogInnen/LehrerInnen:
- mit Kindern/MitschülerInnen:

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

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 Maßnahmen 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 und Adresse):

.....

.....

Betreuung durch die Kinder- und Jugendhilfe: Ja Nein

Wenn ja, bitte kurze Erläuterung:

.....

.....

Aktuelle Betreuungseinrichtungen:

- Kinderkrippe
- Tagesmutter
- Kindergarten
- verpflichtendes Kindergartenjahr
- 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 vorausgegangenen
Kuraufhalten des Kindes bei.
Vielen Dank!**