

ERGO-EFA-RONDESHAGEN
Aufnahmebogen pädiatrische Patienten

Name des Klienten _____
Geburtsdatum _____
Anlass der Vorstellung _____
Verordnender Arzt _____
Diagnose _____
Medikamente _____
Andere Therapien _____

1. Vorgeburtliche Entwicklung

Wievielte Schwangerschaft _____ Wievieltens Kind _____
Termingerechte Geburt _____
Komplikationen während der Geburt _____
Dauer der Geburt _____
Größe _____ Gewicht _____ APGAR _____
Krankheiten _____
Medikamente _____
Nikotin _____ Alkohol _____ Drogen _____
Komplikationen _____
Bewegungsverhalten der Mutter _____

2. Erstes Lebensjahr

Stilldauer _____ Ruhiges Kind _____
Schlaf-/Wachrhythmus _____
Berührungsverhalten _____
Krankenhausaufenthalte _____
Medikamente _____
Therapien _____
Abstillgrund _____
Schreikind _____ Wurde viel getragen? _____
Geräuschempfindlich _____ unempfindlich _____
Krankheiten z. B.: Hautprobleme, Atemwegserkrankung _____
Immer wiederkehrende Mittelohrentzündungen _____
Krämpfe _____ Koliken _____ Herzprobleme _____

3. Sensomotorische Entwicklung

sehr lebhaft _____ aktiv _____ leicht ermüdbar _____
eher passiv _____ träge _____ waghalsig _____
vorsichtig _____ ängstlich _____ geschickt _____
ungeschickt _____ tollpatschig _____
Gefahreinschätzung _____
Bauchlage _____ drehen _____
krabbeln _____ stehen _____
laufen _____ Treppen steigen _____
Dreirad _____ Roller _____
Fahrrad mit Stützräder _____ Fahrrad ohne Stützräder _____
Ball schießen _____ Ball fangen _____
schaukeln _____ Karussell fahren _____
schwimmen _____ Auto fahren _____
aus der Tasse trinken _____ Löffel benutzen _____
Umgang mit Besteck _____
ausziehen _____ anziehen _____
Knöpfe _____ Reißverschluss _____
Knoten _____ Schleife _____
malen _____ zeichnen _____

4. Ess- und Trinkverhalten

isst regelmäßig _____ isst unregelmäßig _____
isst viel _____ isst normal _____ isst wenig _____
trinkt viel _____ trinkt normal _____ trinkt wenig _____
kaut gut _____ kaut wenig _____ schlingt _____
Vorlieben/ Abneigung beim Essen und Trinken: _____
Vorlieben der Speisekonsistenz _____

5. Schlafen

eigenes Zimmer _____ sonstiges _____
schläft leicht ein _____ schläft schwer ein _____
Licht aus/an _____ Tür auf/zu _____ Kuscheltier ja/nein _____
schläft durch _____ wacht nachts auf _____ kommt nachts _____

6. Auffälligkeiten

Daumlutschen _____ Nägelkauen _____
Herumwerfen/Unruhe im Schlaf _____ Einnässen _____
trocken mit _____ erneuten einnässen mit _____
Aggressivität _____ Regression _____
sonst. Beobachtung und Sorgen _____

7. Sprachverhalten

früh _____ normal _____ spät _____
viel/wenig _____ laut/leise _____ un-/verständlich _____
Wortschatz: _____ Artikulation: _____
Sprachverständnis _____ versteht Aufträge und setzt sie um _____
kann Wünsche formulieren _____ Besonderheiten _____

8. Hören

hört leise Geräusche _____ hört normal _____ nur laut Geräusche _____
Geräuschempfindlich _____ eigene Geräuschproduktion _____
Musik _____ singen _____ Instrument _____
tanzen _____ klatschen _____
Besonderheiten _____ ärztlich abgeklärt durch _____
am _____

9. Sehen

schnelle Müdigkeit _____ vermeidet Blickkontakt _____
gutes Erkennen _____ Formerkennung _____
auffällige Augenbewegung _____
Farberkennung _____ Sehschärfe _____

10. Taktil/Kinästhetik

wird gern berührt _____ lässt sich ungern berühren _____
kommt sucht Nähe/Zärtlichkeit _____ kommt nicht _____
wehrt Nähe und Zärtlichkeit ab _____
waschen _____ duschen _____ baden _____
Probleme beim Haare waschen _____
bevorzugt warm _____ bevorzugt kalt _____ egal _____

11. Spielverhalten

Träumer _____ Außenseiter _____ Klassenclown _____
distanzlos _____ schwierige Freunde _____
Freunde: viele _____ wenig _____ keine _____
Geschwister _____ Jungen _____ Mädchen _____
Drinnen _____ draußen _____
dominant _____ selbstbewusst _____ zurückhaltend _____
Phantasie: viel _____ wenig _____
Eigene Ideen: viel _____ wenig _____
Interessen: viel _____ wenig _____
feste wöchentliche Termine _____
Fähigkeiten _____
Beschäftigt sich selbst _____ wie lange _____

12. Kindergarten

Ja / nein _____ seit _____ Anwesenheit _____
Eingewöhnung: schnell _____ langsam _____
Ablösungsproblem _____
Sauberkeitsproblem _____ Essproblem _____

13. Schulische Situation

Einschulung: regelgerecht _____ zurückgestellt _____
Schulakzeptanz: gut _____ gering _____ keine _____ Verweigerung _____
Verhaltensprobleme: keine _____ gering _____ große _____
Sozialverhalten: Lehrer _____ Mitschüler _____
Stört sehr im Unterricht _____ fehlt unentschuldig _____
Name der Schule _____
Name des Klassenlehrers _____

14. Schulische Inhalte

Braucht Unterstützung bei den Hausaufgaben _____
Liegt in der Leistung unter seinem Intellekt _____
Stifthaltung _____ hält den Stift verkrampft _____
lesen _____ Buchstaben verbinden _____
abschreiben _____ Diktat _____
lautgetreu Schreiben _____ Aufsatz _____

Mengenzuordnung _____ abzählen _____ Zahlenbegriff _____
Zahlenraum bis _____
Grundrechenarten _____ Textaufgaben _____
Werken _____ Handarbeit _____ Sport _____

15. Soziales Umfeld

Verbreitet Unruhe _____
bewirkt Hilflosigkeit _____ Resignation _____
provoziert in der Familie Streit _____
bewirkt das man seinetwegen soziale Kontakte aufgibt _____
bewirkt kaum das man mit ihr zärtlich ist _____

16. Emotionaler Bereich

warten _____
verzichten _____
beim Spielen verlieren _____
unvermittelter Stimmungswechsel _____
wirkt schüchtern ängstlich unsicher _____
neigt zu Wutausbrüchen _____

17. Problembehandlung:

- Was sind die Hauptprobleme?

- Was möchten Sie mit Hilfe der Ergotherapie verändern?

