

Anamnesebogen

Trainername: Verena Kotter

Datum der Anamnese:

I. Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail Adresse: _____

Bisherige Schullaufbahn, aktueller Schultyp/Klasse: _____

II. Anlass der Anmeldung

Über Empfehlung von: _____

Bisherige Gutachten/Interventionen: _____

III. Familien- und Eigenanamnese

Vater: _____ Mutter: _____

Schwangerschaft: _____ Geburt: _____

Hörvermögen: _____

Sehvermögen: _____

Kinderkrankheiten: _____

Krankenhausaufenthalte: _____

Motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stifthalten, bevorzugte Hand):

Wahrnehmungsverhalten (Reaktionen auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):

Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):

IV. Spiel- und Sozialverhalten

Kontaktverhalten: _____

Selbstständigkeit: _____

Essverhalten: _____

Sauberkeitserziehung: _____

Bevorzugte Spiele und Spielpartner: _____

Ausdauer beim Spielen: _____

V. Sozioökonomische Situation

Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern): _____

Kindergarten, Schule, Internat, Heimaufenthalt: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____

Entscheidende Veränderungen in der Familie: _____

Erziehungsschwierigkeiten: _____

Mehrsprachigkeit: _____

Freunde: _____

VI. Soziale Wahrnehmung der Problematik

Eigen-/Fremdwahrnehmung: _____

Problembewusstsein: _____

Leidensdruck: _____

Betroffenheit eines Familienmitgliedes: _____

Informationsstand was wissen Sie über Legasthenie oder Dyskalkulie _____

Was erwarten die Eltern von einem eventuellen Training: _____

Bereitschaft der Eltern, mitzuarbeiten: _____

Anamnesebogen

Trainername: Verena Kotter

Datum der Anamnese:

I. Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail Adresse: _____

Bisherige Schullaufbahn, aktueller Schultyp/Klasse: _____

II. Anlass der Anmeldung

Über Empfehlung von: _____

Bisherige Gutachten/Interventionen: _____

III. Familien- und Eigenanamnese

Vater: _____ Mutter: _____

Schwangerschaft: _____ Geburt: _____

Hörvermögen: _____

Sehvermögen: _____

Kinderkrankheiten: _____

Krankenhausaufenthalte: _____

Motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stifthalten, bevorzugte Hand):

Wahrnehmungsverhalten (Reaktionen auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):

Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):

IV. Spiel- und Sozialverhalten

Kontaktverhalten: _____

Selbstständigkeit: _____

Essverhalten: _____

Sauberkeitserziehung: _____

Bevorzugte Spiele und Spielpartner: _____

Ausdauer beim Spielen: _____

V. Sozioökonomische Situation

Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern): _____

Kindergarten, Schule, Internat, Heimaufenthalt: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____

Entscheidende Veränderungen in der Familie: _____

Erziehungsschwierigkeiten: _____

Mehrsprachigkeit: _____

Freunde: _____

VI. Soziale Wahrnehmung der Problematik

Eigen-/Fremdwahrnehmung: _____

Problembewusstsein: _____

Leidensdruck: _____

Betroffenheit eines Familienmitgliedes: _____

Informationsstand was wissen Sie über Legasthenie oder Dyskalkulie _____

Was erwarten die Eltern von einem eventuellen Training: _____

Bereitschaft der Eltern, mitzuarbeiten: _____

Anamnesebogen

Trainername: Verena Kotter

Datum der Anamnese:

I. Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail Adresse: _____

Bisherige Schullaufbahn, aktueller Schultyp/Klasse: _____

II. Anlass der Anmeldung

Über Empfehlung von: _____

Bisherige Gutachten/Interventionen: _____

III. Familien- und Eigenanamnese

Vater: _____ Mutter: _____

Schwangerschaft: _____ Geburt: _____

Hörvermögen: _____

Sehvermögen: _____

Kinderkrankheiten: _____

Krankenhausaufenthalte: _____

Motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stifthalten, bevorzugte Hand):

Wahrnehmungsverhalten (Reaktionen auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):

Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):

IV. Spiel- und Sozialverhalten

Kontaktverhalten: _____

Selbstständigkeit: _____

Essverhalten: _____

Sauberkeitserziehung: _____

Bevorzugte Spiele und Spielpartner: _____

Ausdauer beim Spielen: _____

V. Sozioökonomische Situation

Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern): _____

Kindergarten, Schule, Internat, Heimaufenthalt: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____

Entscheidende Veränderungen in der Familie: _____

Erziehungsschwierigkeiten: _____

Mehrsprachigkeit: _____

Freunde: _____

VI. Soziale Wahrnehmung der Problematik

Eigen-/Fremdwahrnehmung: _____

Problembewusstsein: _____

Leidensdruck: _____

Betroffenheit eines Familienmitgliedes: _____

Informationsstand was wissen Sie über Legasthenie oder Dyskalkulie _____

Was erwarten die Eltern von einem eventuellen Training: _____

Bereitschaft der Eltern, mitzuarbeiten: _____

Anamnesebogen

Trainername: Verena Kotter

Datum der Anamnese:

I. Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail Adresse: _____

Bisherige Schullaufbahn, aktueller Schultyp/Klasse: _____

II. Anlass der Anmeldung

Über Empfehlung von: _____

Bisherige Gutachten/Interventionen: _____

III. Familien- und Eigenanamnese

Vater: _____ Mutter: _____

Schwangerschaft: _____ Geburt: _____

Hörvermögen: _____

Sehvermögen: _____

Kinderkrankheiten: _____

Krankenhausaufenthalte: _____

Motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stifthalten, bevorzugte Hand):

Wahrnehmungsverhalten (Reaktionen auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):

Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):

IV. Spiel- und Sozialverhalten

Kontaktverhalten: _____

Selbstständigkeit: _____

Essverhalten: _____

Sauberkeitserziehung: _____

Bevorzugte Spiele und Spielpartner: _____

Ausdauer beim Spielen: _____

V. Sozioökonomische Situation

Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern): _____

Kindergarten, Schule, Internat, Heimaufenthalt: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____

Entscheidende Veränderungen in der Familie: _____

Erziehungsschwierigkeiten: _____

Mehrsprachigkeit: _____

Freunde: _____

VI. Soziale Wahrnehmung der Problematik

Eigen-/Fremdwahrnehmung: _____

Problembewusstsein: _____

Leidensdruck: _____

Betroffenheit eines Familienmitgliedes: _____

Informationsstand was wissen Sie über Legasthenie oder Dyskalkulie _____

Was erwarten die Eltern von einem eventuellen Training: _____

Bereitschaft der Eltern, mitzuarbeiten: _____

Anamnesebogen

Trainername: **Verena Kotter**

Datum der Anamnese:

I. Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail Adresse: _____

Bisherige Schullaufbahn, aktueller Schultyp/Klasse: _____

II. Anlass der Anmeldung

Über Empfehlung von: _____

Bisherige Gutachten/Interventionen: _____

III. Familien- und Eigenanamnese

Vater: _____ Mutter: _____

Schwangerschaft: _____ Geburt: _____

Hörvermögen: _____

Sehvermögen: _____

Kinderkrankheiten: _____

Krankenhausaufenthalte: _____

Motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stifthalten, bevorzugte Hand):

Wahrnehmungsverhalten (Reaktionen auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):

Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):

IV. Spiel- und Sozialverhalten

Kontaktverhalten: _____

Selbstständigkeit: _____

Essverhalten: _____

Sauberkeitserziehung: _____

Bevorzugte Spiele und Spielpartner: _____

Ausdauer beim Spielen: _____

V. Sozioökonomische Situation

Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern): _____

Kindergarten, Schule, Internat, Heimaufenthalt: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____

Entscheidende Veränderungen in der Familie: _____

Erziehungsschwierigkeiten: _____

Mehrsprachigkeit: _____

Freunde: _____

VI. Soziale Wahrnehmung der Problematik

Eigen-/Fremdwahrnehmung: _____

Problembewusstsein: _____

Leidensdruck: _____

Betroffenheit eines Familienmitgliedes: _____

Informationsstand was wissen Sie über Legasthenie oder Dyskalkulie _____

Was erwarten die Eltern von einem eventuellen Training: _____

Bereitschaft der Eltern, mitzuarbeiten: _____

Anamnesebogen

Trainername: Verena Kotter

Datum der Anamnese:

I. Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail Adresse: _____

Bisherige Schullaufbahn, aktueller Schultyp/Klasse: _____

II. Anlass der Anmeldung

Über Empfehlung von: _____

Bisherige Gutachten/Interventionen: _____

III. Familien- und Eigenanamnese

Vater: _____ Mutter: _____

Schwangerschaft: _____ Geburt: _____

Hörvermögen: _____

Sehvermögen: _____

Kinderkrankheiten: _____

Krankenhausaufenthalte: _____

Motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stifthalten, bevorzugte Hand):

Wahrnehmungsverhalten (Reaktionen auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):

Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):

IV. Spiel- und Sozialverhalten

Kontaktverhalten: _____

Selbstständigkeit: _____

Essverhalten: _____

Sauberkeitserziehung: _____

Bevorzugte Spiele und Spielpartner: _____

Ausdauer beim Spielen: _____

V. Sozioökonomische Situation

Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern): _____

Kindergarten, Schule, Internat, Heimaufenthalt: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____

Entscheidende Veränderungen in der Familie: _____

Erziehungsschwierigkeiten: _____

Mehrsprachigkeit: _____

Freunde: _____

VI. Soziale Wahrnehmung der Problematik

Eigen-/Fremdwahrnehmung: _____

Problembewusstsein: _____

Leidensdruck: _____

Betroffenheit eines Familienmitgliedes: _____

Informationsstand was wissen Sie über Legasthenie oder Dyskalkulie _____

Was erwarten die Eltern von einem eventuellen Training: _____

Bereitschaft der Eltern, mitzuarbeiten: _____

Anamnesebogen

Trainername: Verena Kotter

Datum der Anamnese:

I. Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail Adresse: _____

Bisherige Schullaufbahn, aktueller Schultyp/Klasse: _____

II. Anlass der Anmeldung

Über Empfehlung von: _____

Bisherige Gutachten/Interventionen: _____

III. Familien- und Eigenanamnese

Vater: _____ Mutter: _____

Schwangerschaft: _____ Geburt: _____

Hörvermögen: _____

Sehvermögen: _____

Kinderkrankheiten: _____

Krankenhausaufenthalte: _____

Motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stifthalten, bevorzugte Hand):

Wahrnehmungsverhalten (Reaktionen auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):

Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):

IV. Spiel- und Sozialverhalten

Kontaktverhalten: _____

Selbstständigkeit: _____

Essverhalten: _____

Sauberkeitserziehung: _____

Bevorzugte Spiele und Spielpartner: _____

Ausdauer beim Spielen: _____

V. Sozioökonomische Situation

Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern): _____

Kindergarten, Schule, Internat, Heimaufenthalt: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____

Entscheidende Veränderungen in der Familie: _____

Erziehungsschwierigkeiten: _____

Mehrsprachigkeit: _____

Freunde: _____

VI. Soziale Wahrnehmung der Problematik

Eigen-/Fremdwahrnehmung: _____

Problembewusstsein: _____

Leidensdruck: _____

Betroffenheit eines Familienmitgliedes: _____

Informationsstand was wissen Sie über Legasthenie oder Dyskalkulie _____

Was erwarten die Eltern von einem eventuellen Training: _____

Bereitschaft der Eltern, mitzuarbeiten: _____

Anamnesebogen

Trainername: Verena Kotter

Datum der Anamnese:

I. Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail Adresse: _____

Bisherige Schullaufbahn, aktueller Schultyp/Klasse: _____

II. Anlass der Anmeldung

Über Empfehlung von: _____

Bisherige Gutachten/Interventionen: _____

III. Familien- und Eigenanamnese

Vater: _____ Mutter: _____

Schwangerschaft: _____ Geburt: _____

Hörvermögen: _____

Sehvermögen: _____

Kinderkrankheiten: _____

Krankenhausaufenthalte: _____

Motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stifthalten, bevorzugte Hand):

Wahrnehmungsverhalten (Reaktionen auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):

Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):

IV. Spiel- und Sozialverhalten

Kontaktverhalten: _____

Selbstständigkeit: _____

Essverhalten: _____

Sauberkeitserziehung: _____

Bevorzugte Spiele und Spielpartner: _____

Ausdauer beim Spielen: _____

V. Sozioökonomische Situation

Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern): _____

Kindergarten, Schule, Internat, Heimaufenthalt: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____

Entscheidende Veränderungen in der Familie: _____

Erziehungsschwierigkeiten: _____

Mehrsprachigkeit: _____

Freunde: _____

VI. Soziale Wahrnehmung der Problematik

Eigen-/Fremdwahrnehmung: _____

Problembewusstsein: _____

Leidensdruck: _____

Betroffenheit eines Familienmitgliedes: _____

Informationsstand was wissen Sie über Legasthenie oder Dyskalkulie _____

Was erwarten die Eltern von einem eventuellen Training: _____

Bereitschaft der Eltern, mitzuarbeiten: _____

Anamnesebogen

Trainername: Verena Kotter

Datum der Anamnese:

I. Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail Adresse: _____

Bisherige Schullaufbahn, aktueller Schultyp/Klasse: _____

II. Anlass der Anmeldung

Über Empfehlung von: _____

Bisherige Gutachten/Interventionen: _____

III. Familien- und Eigenanamnese

Vater: _____ Mutter: _____

Schwangerschaft: _____ Geburt: _____

Hörvermögen: _____

Sehvermögen: _____

Kinderkrankheiten: _____

Krankenhausaufenthalte: _____

Motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stifthalten, bevorzugte Hand):

Wahrnehmungsverhalten (Reaktionen auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):

Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):

IV. Spiel- und Sozialverhalten

Kontaktverhalten: _____

Selbstständigkeit: _____

Essverhalten: _____

Sauberkeitserziehung: _____

Bevorzugte Spiele und Spielpartner: _____

Ausdauer beim Spielen: _____

V. Sozioökonomische Situation

Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern): _____

Kindergarten, Schule, Internat, Heimaufenthalt: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____

Entscheidende Veränderungen in der Familie: _____

Erziehungsschwierigkeiten: _____

Mehrsprachigkeit: _____

Freunde: _____

VI. Soziale Wahrnehmung der Problematik

Eigen-/Fremdwahrnehmung: _____

Problembewusstsein: _____

Leidensdruck: _____

Betroffenheit eines Familienmitgliedes: _____

Informationsstand was wissen Sie über Legasthenie oder Dyskalkulie _____

Was erwarten die Eltern von einem eventuellen Training: _____

Bereitschaft der Eltern, mitzuarbeiten: _____

Anamnesebogen

Trainername: Verena Kotter

Datum der Anamnese:

I. Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail Adresse: _____

Bisherige Schullaufbahn, aktueller Schultyp/Klasse: _____

II. Anlass der Anmeldung

Über Empfehlung von: _____

Bisherige Gutachten/Interventionen: _____

III. Familien- und Eigenanamnese

Vater: _____ Mutter: _____

Schwangerschaft: _____ Geburt: _____

Hörvermögen: _____

Sehvermögen: _____

Kinderkrankheiten: _____

Krankenhausaufenthalte: _____

Motorische Entwicklung (Sitzen, Krabbeln, Laufen, Stifthalten, bevorzugte Hand):

Wahrnehmungsverhalten (Reaktionen auf Geräusche, Reizvielfalt, Temperatur):

Sprachentwicklung (Lallen, erste Worte, erste Sätze, sprachliche Auffälligkeiten):

IV. Spiel- und Sozialverhalten

Kontaktverhalten: _____

Selbstständigkeit: _____

Essverhalten: _____

Sauberkeitserziehung: _____

Bevorzugte Spiele und Spielpartner: _____

Ausdauer beim Spielen: _____

V. Sozioökonomische Situation

Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern): _____

Kindergarten, Schule, Internat, Heimaufenthalt: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____

Entscheidende Veränderungen in der Familie: _____

Erziehungsschwierigkeiten: _____

Mehrsprachigkeit: _____

Freunde: _____

VI. Soziale Wahrnehmung der Problematik

Eigen-/Fremdwahrnehmung: _____

Problembewusstsein: _____

Leidensdruck: _____

Betroffenheit eines Familienmitgliedes: _____

Informationsstand was wissen Sie über Legasthenie oder Dyskalkulie _____

Was erwarten die Eltern von einem eventuellen Training: _____

Bereitschaft der Eltern, mitzuarbeiten: _____