

## Anlage zum Selbstauskunftsbogen von Frau \_\_\_\_\_

Angaben zum Gesundheitszustand und Verhalten des Kindes

Name (Kind): _____		Bemerkungen
<input type="checkbox"/>	Erkrankung des Kindes	
<input type="checkbox"/>	Allergien	
<input type="checkbox"/>	ADHS/ADS	
<input type="checkbox"/>	Sprach-/ Konzentrationsstörungen	
<input type="checkbox"/>	Ein- und Durchschlafstörungen	
<input type="checkbox"/>	Nächtliches Einnässen	
<input type="checkbox"/>	Ess-Störungen	
<input type="checkbox"/>	Kontaktschwierigkeiten	
<input type="checkbox"/>	schwierige Mutter-/ Vater-Kind- Beziehung	
<input type="checkbox"/>	Problematisches Verhältnis zu Geschwistern	
<input type="checkbox"/>	Probleme in der Schule	
<input type="checkbox"/>	bisherige Therapien, z.B. Ergo-, Sprachtherapie, Krankengymnastik	
<input type="checkbox"/>	Medikamente, die häufig oder ständig Anwendung finden	
<input type="checkbox"/>	Gruppen- und/oder Kindergartenerfahrung	

zusätzliche Angaben: \_\_\_\_\_