

ERGOTHERAPIE: Anamnese

Datum: _____

Name des Kindes: _____, geb. _____
(möglichst selber schreiben lassen)

I. Angaben der Eltern:

Welche der folgenden Tätigkeiten kann Ihr Kind schon selbständig ausführen?

Im Supermarkt einkaufen	0 ja	0 teilweise	0 nein
Tisch decken	0 ja	0 teilweise	0 nein
Abwaschen/Abtrocknen	0 ja	0 teilweise	0 nein
Gespültes korrekt wegräumen	0 ja	0 teilweise	0 nein
Gemüse schälen und schneiden	0 ja	0 teilweise	0 nein
Socken und Unterwäsche legen	0 ja	0 teilweise	0 nein
Eine Nachricht am Telefon übermitteln	0 ja	0 teilweise	0 nein
Alleine anziehen	0 ja	0 teilweise	0 nein

Das Kind besucht zur Zeit folgende Einrichtung: _____

II. Anamnese

Vorstellungsanlass: 0 Elternsorgen 0 KiTa 0 auffällige U8/U9 0 Kollegenempfehlung

Sorgen der Eltern:

Stärken des Kindes:

Kommt das Kind im Alltag zurecht?	0 ja	0 nein
Hat das Kind die fehlende Kompetenz schon geübt?	0 nein	0 ja
Leidet das Kind zur Zeit?	0 nein	0 ja

Welche Fähigkeit würde das Kind glücklicher, zufriedener machen?

Welche Tätigkeit würde dem Kind Gelegenheit geben, sein Handicap zu verbessern?

Woran würden die Eltern merken, dass die Therapie beendet werden kann?

Gibt es ein realistisches und überprüfbares Therapieziel?