

Ergotherapeutin Kora Ahbe

t.: 0163 - 279 58 99 | kora_ahbe@integrationsreitenbernau.de



Datum:

Anamnesebogen zur „Ergotherapeutischen Behandlung mit dem Pferd“

Sozialanamnese

Name, Vorname der KlientIn: _____

Geburtsdatum: _____

Größe in cm: _____

Gewicht: _____

Anschrift: _____

Alltagsprobleme die zur Ergotherapie führen:

Liegt ein besonderer Förderbedarf vor? Wenn ja, welcher:

Prägende Ereignisse im Lebenslauf (Konflikte, Trennung, Tod)?

Gegebenenfalls Anzahl, Namen und Alter der Geschwister:

Liegen herausfordernde Verhaltensweisen vor (zum Beispiel autoaggressives Verhalten, Weglauftendenzen, Ängste oder o.ä.)? Wenn ja, welche?

Wenn ja, wie wird interveniert?



Können Gefahren realistisch selber eingeschätzt werden?

Gibt es Schwierigkeiten in der Konfliktbewältigung?

Gab es in der Vorgeschichte Schwierigkeiten mit der Kita oder schulischen Einrichtungen?

- Ja, weil: _____
- Nein

Zwei Stärken/Fähigkeiten die besonders gut beherrscht werden:
(Bitte wenn möglich KlientInn selber beschreiben lassen):

1. _____

2. _____

Medizinische Anamnese:

- Hörschwäche
- Sehschwache
- Epilepsie
- Orthopädische Diagnosen – wenn ja, welche? _____
- Einnässen oder Einkoten
- Herz- Kreislaufferkrankungen
- Schlaf- oder Einschlafprobleme
- Allergien, wenn ja welche? _____
- Medikamente, wenn ja welche? _____
- Sonstige Erkrankungen: _____

Auffälligkeiten bei der Schwangerschaft und/oder Geburt? Wenn ja, welche:



Motorische Entwicklung

- unauffällig
- verzögert
- ungeschickt
- unsicher
- überaktiv

Wird Hilfe oder Hilfestellung beim Laufen benötigt?

Hand- und Fingermotorik:

- geschickt
- ungeschickt

Sprachentwicklung und Verhalten

- früh gesprochen
- spät gesprochen
- unauffällig

Ist eine verbale Verständigung möglich?

Schmerzempfinden

- Übersensibel
- Unterempfindlich
- Unauffällig

Gibt es **Medizinische Hilfsmittel** (Prothesen, Brille, Rollstuhl und/oder Rollator o.ä.)?

Wenn ja, welches?



Vestibuläre Wahrnehmung

- Hat eine gute Balance
- Hat keine gute Balance

Therapieziele

(Anregungen zur Formulierung möglicher Zielstellungen finden sie in meinem Anschreiben.)

1. _____

2. _____

3. _____

NOTFALLKONTAKT

Name, Vorname des ersten Elternteils/Notfallkontakt:

Erreichbarkeit, Telefonnummer:

Name, Vorname des zweiten Elternteils/Notfallkontakt:

Erreichbarkeit, Telefonnummer:
