

VDS1:KJd: Elterliche Anamnese der Kindes- und Jugendlichenentwicklung
Zusatzbogen für Kinder im Grundschulalter

(die Nummerierung der Fragenblöcke erfolgt in Ergänzung zum Basisbogen)

Name: Vorname: Geb.:

2.16 Schule

Welche Schule besucht das Kind (bitte Schulart und Adresse angeben)?

.....

Die **Einschulung** erfolgte im Alter von Jahren.

wenn das Kind zurückgestellt wurde, warum:

.....

Zurzeit geht das Kind in die **Klasse**.

wenn eine Klasse wiederholt wurde, welche und warum:

.....

Hatte Ihr Kind am Anfang in der Schule Eingewöhnungsschwierigkeiten? JA / NEIN

Wie ging es Ihrem Kind an den ersten Tagen in der Schule?

.....

.....

Welche **Rolle** nimmt es ein gegenüber:

den Mitschülern:

.....

dem Lehrer:

.....

Wie würden Sie das Verhältnis Ihres Kindes zu seinem Klassenlehrer beschreiben?

.....

.....

Wie verstehen Sie sich mit dem Lehrer Ihres Kindes?

.....

.....

2.17 Leistung und Leistungsmotivation:

Geht das Kind gern zur Schule?

JA / NEIN

Woran lässt sich das erkennen?

.....

Was lernt es gern?

Wie merken Sie das?

Was lernt es ungern?

Wie merken Sie das?

Wie reagieren Sie als VATER auf einen **schulischen Erfolg** des Kindes? Nennen Sie eine Beispielsituation:

.....
.....

Wie reagieren Sie als VATER auf einen **schulischen Misserfolg** des Kindes? Nennen Sie eine Beispielsituation:

.....
.....

Wem sind schulische Leistungen des Kindes wichtiger?

VATER / MUTTER

2.18 Sozial-, Spiel- und Gruppenverhalten

Wie verhält das Kind sich **gegenüber Erwachsenen** und wie reagieren diese darauf? die **Großeltern** (von: VATER / MUTTER):

.....
.....

Welche typische Beispielsituation fällt Ihnen dazu ein?

.....
.....

Verkäuferinnen (z. B: im Supermarkt):

.....
.....

Welche typische Beispielsituation fällt Ihnen dazu ein?

.....
.....

vollkommen **fremde Personen**:

.....
.....

Welche typische Beispielsituation fällt Ihnen dazu ein?

.....
.....

Wie verhält das Kind sich **gegenüber anderen Kindern**?

.....

Was für eine Reaktion ruft es mit seinem Verhalten bei diesen hervor?

.....
 Welche typische Beispielsituation fällt Ihnen dazu ein?

.....

Geht es aktiv auf andere Kinder zu? JA / NEIN

Kann es beim Spielen Kompromisse eingehen? JA / NEIN

Macht es anderen Kindern eigene Spielvorschläge? JA / NEIN

Wie reagiert es in Konfliktsituationen mit anderen Kindern?

.....

Wird das Kind von Spielkameraden abgelehnt? JA/NEIN

wenn ja, was ist der Grund:

Lehnt das Kind von sich aus Spielkameraden ab? JA / NEIN

wenn ja, warum:

Hat es einen regelrechten Lieblingsfeind? JA/NEIN

Wie würden Sie sein **Spielverhalten** beschreiben? Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an:

- spielt überhaupt viel zu selten
- kann nicht bei einer Sache bleiben
- hat wenig Phantasie
- muss zum Spielen aufgefordert werden, braucht Vorschläge
- kann Spielsequenzen nicht selber planen
- spielt selten selbständig
- kann nicht verlieren
- muss unbedingt seinen Willen durchsetzen
- hält sich nicht an Regeln
- zerstört öfter mutwillig Spielsachen
- ist sehr verspielt
- kann im Spiel völlig versinken
- sonstiges:

Bitte nennen Sie die Lieblingsspielsachen, Lieblingsspiele und Lieblingsbücher Ihres Kindes:

.....

2.19 Rollenverhalten des Kindes

Welche Rolle nimmt es ein gegenüber Spielkameraden?

.....
.....

Wie viele **Freunde** hat es?

Gewinnt es leicht Freunde? JA / NEIN

Wie beliebt ist Ihr Kind? SEHR BELIEBT
NICHT BESONDERS BELIEBT

Wie oft pro Woche spielt es mit Freunden?

Wird es eher von seinen Freunden besucht oder spielt es häufiger bei ihnen?

.....

Welche **Spitznamen** hat das Kind und wer hat sie ihm gegeben?

.....

Welche **Spielsituation** bevorzugt Ihr Kind?

ALLEIN SPIELEN MIT GLEICHALTRIGEN MIT JÜNGEREN MIT ÄLTEREN

Wo spielt es lieber? IM FREIEN / DRINNEN

Bekommt Ihr Kind regelmäßig **Taschengeld**? JA / NEIN

wenn ja, wie viel in welchem Zeitraum:

Was macht es in der Regel mit dem Geld?

.....

2.20 Körperliche Entwicklung und Sexualität

Wie wird in Ihrer Familie mit dem Nacktsein umgegangen?

.....
.....
.....

Ist das Kind seinem Alter entsprechend aufgeklärt? JA / NEIN

Weiß es sowohl über den Geburts- wie auch den Zeugungsvorgang Bescheid? JA / NEIN

Ist das Kind an sexuellen Fragen auffällig INTERESSIERT / DESINTERESSIERT

Durch wen und wie wurde das Kind aufgeklärt?

.....
.....

Wie reagierte es darauf?

.....
.....

2.21 Entwicklung im Säuglings- und Kleinkindalter

Traten im Verlauf der **Schwangerschaft** Komplikationen auf? JA / NEIN
wenn ja, welche und in welchem Monat:

.....
.....

Haben Sie während der Schwangerschaft Medikamente / Hormone eingenommen, wurden
Bestrahlungen vorgenommen oder hatten Sie einen Unfall? JA / NEIN
wenn ja, welche und in welchem Monat:

.....
.....

Haben Sie während der Schwangerschaft geraucht oder Alkohol getrunken? JA / NEIN
wenn ja, was und in welchem Umfang:

Haben Sie sich ein bestimmtes Geschlecht bei Ihrem Kind gewünscht?
MUTTER: JA / NEIN VATER: JA / NEIN
Ist Ihr Wunsch bezüglich des Geschlechts in Erfüllung gegangen?
MUTTER: JA / NEIN VATER: JA / NEIN

Gab es Komplikationen oder Besonderheiten bei und nach der **Geburt**? JA / NEIN
wenn ja, welche:

.....
.....

Wie und wie lange waren Sie und Ihr Kind im Krankenhaus untergebracht?
.....
.....

Wie lange haben Sie gestillt?

Traten bei Ihrem Kind im ersten Lebensjahr **Krankheiten oder Störungen** auf? JA / NEIN
wenn ja, welche:

.....
.....

Gibt es bestimmte **Ereignisse oder Entwicklungsschritte**, die Sie in Verbindung mit den
ersten drei Lebensjahren Ihres Kindes erinnern? JA / NEIN
Bitte schildern Sie, was Ihnen wichtig ist:

.....
.....

2.22 Weitere Entwicklung

Ging Ihr Kind gerne in den Kindergarten?

JA / NEIN

wenn nein, warum:

Gibt es bestimmte **Ereignisse oder Entwicklungsschritte**, die Sie in Verbindung mit der Kindergartenzeit Ihres Kindes erinnern?

JA / NEIN

Bitte schildern Sie, was Ihnen wichtig ist:

.....

.....

Wenn es jetzt **noch etwas gibt, das Ihnen wichtig ist** und das Sie mir mitteilen möchten, so ist hier der Platz dafür:

.....

.....

Vielen Dank für die Mühe, die Sie sich mit dem Ausfüllen des Bogens gemacht haben!