

# ERSTGESPRÄCH

**Name:**

**Datum:**

**Anwesend:**

**Vorstellungsgrund:**

**Bisherige Behandlungen:**

**Vorstellung empfohlen von:**

## **Eigenanamnese:**

**Schwangerschaftsverlauf:**

**Geburt:**

**Säuglingszeit:**

**Motorische Entwicklung:**

**Sprachentwicklung:**

**Sauberkeitsentwicklung:**

**Therapien:**

**Erkrankungen:**

**Kindergarten:**

**Sozialverhalten:**

**Schule:**

**Eingeschult:**

**aktuell Klasse:**

**Schulform:**

**Auffälligkeiten:**

## **FAMILIENANAMNESE**

**Biologische Eltern:**

**Mutter:**

**Vater:**

**Eheschließung:**

**Trennung:**

**Scheidung:**

**Geschwister:**

- 
- 
- 
- 

**Sorgerecht:**

**Sonstige Bezugspersonen:**