



HERZLICH WILLKOMMEN IN UNSERER PRAXIS!

Liebe Eltern von _____ Geburtsort _____ Geb.Datum _____
Name, Vorname

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass die nachfolgenden wichtigen Fragen zunächst schriftlich an Sie gerichtet werden. Keinesfalls soll dieser Fragebogen an die Stelle eines persönlichen Gespräches treten. Sie müssen nicht alle Fragen beantworten. Für besonders sensible Punkte, die sie nicht in Anwesenheit Ihres Kindes besprechen möchten, vereinbaren Sie bitte einen gesonderten Termin. Sie können uns dies auch telefonisch mitteilen.

I. Anlass und Familienanamnese

1. Welches Anliegen führt Sie zu uns?
2. Welche Erwartungen verbinden Sie mit dem heutigen Termin?
3. Welche Schule (Schultyp) besucht Ihr Kind bzw. besucht Ihr Kind einen Kindergarten?
4. Haben Sie weitere Kinder? Ja nein ggf. wie alt?
5. Gibt es bei Ihrem Kind bzw. den Geschwisterkindern Besonderheiten, die Sie für wichtig erachten (z.B. Krankheiten, Behinderungen)?
Ja nein ggf. wie welche?

II. Spezielle Fragen bezüglich der zahnärztlichen Behandlung Ihres Kindes

1. Wurde Ihr Kind bereits zahnärztlich behandelt?
Ja nein
2. Falls ja, wie beurteilen Sie das Verhalten Ihres Kindes?
 kooperativ
 ängstlich, Behandlung aber mögl.
 Behandlungsverweigerung
3. Gibt es „Schlüsselreize“ für Ihr Kind im Zusammenhang mit der Zahnbehandlung (z.B. gezielte Angst vor Spritzen) oder liegen Besonderheiten (z.B. Würgereiz) vor?
Ja nein ggf. welche?



III. Fragen zur allgemeinen Gesundheit Ihres Kindes

1. Ist Ihr Kind derzeit in ärztlicher Behandlung? Falls ja, geben Sie bitte Name, Fachrichtung und Adresse des Arztes an.
2. Hatte Ihr Kind frühere Erkrankungen, die Sie für wichtig halten?
Ja nein ggf. welche?
3. Leidet Ihr Kind an einer schweren Allgemeinerkrankung?
Ja nein ggf. welche?
4. Wann war ggf. der letzte Krampfanfall, Asthmaanfall, Dialyse, Transplantation, Operation oder sonstige wichtige Ereignis?
5. War bzw. ist Ihr Kind in psychotherapeutischer Behandlung?
Ja nein

IV. Spezielle Fragen zur Entwicklung Ihres Kindes

1. Gab es Besonderheiten in der Schwangerschaft, während oder nach der Geburt?
Ja nein ggf. welche?
2. Gab es später Besonderheiten? Hat sich Ihr Kind normal entwickelt?
Ja nein ggf. welche?
3. Wie lange wurde Ihr Kind gestillt bzw. welche Säuglingsnahrung haben Sie gefüttert?
Ja nein ggf. welche?
4. Hat Ihr Kind eine Saugerflasche zum selbstständigen Trinken überlassen bekommen (oder zum Einschlafen)?
Ja nein ggf. welche?
5. Wann hat Ihr Kind begonnen zu
laufen _____
sprechen _____
6. In welchem Lebensmonat/-jahr kam
der erste Milchzahn _____
der erste bleibende Zahn _____



7. Wie alt war Ihr Kind, als Sie mit dem Zähneputzen begonnen haben?

Welche Zahncreme nutzen Sie? _____

Welche Zahnbürste benutzen Sie? _____

Wie oft putzen Sie die Zähne? _____

Putzt Ihr Kind selbstständig? Ja nein

Putzen Sie nach? Ja nein

V. Spezielle Fragen zu Ihrer häuslichen Situation

1. Wurden/werden dem Kind Fluoridtabletten gegeben?

Ja nein

2. Verwenden Sie im Haushalt fluoridiertes Speisesalz?

Ja nein

3. Wo wird Ihr Kind überwiegend betreut?

Zuhause

Sonst (z.B. Großeltern, KiTa o.ä.)

4. Wer, außer Ihnen, könnte Ihr Kind noch hierher zur Behandlung begleiten?

5. Falls auffällige Besonderheiten an den Zähnen oder am Kiefer vorliegen, sind derartige Besonderheiten schon bei Familienangehörigen beobachtet worden?

VI. Es ist oft hilfreich, die Eltern näher kennen zu lernen, um sie gut beraten zu können. Daher werden nachfolgend diesbezüglich noch einige Fragen gestellt:

1. Haben Sie eigene Erfahrungen bei Zahnbehandlungen gemacht, die Sie als wichtig erachten?

Ja nein ggf. welche?

2. Derzeitiger Beruf der Mutter:

ggf. erlernter Beruf:

Derzeitiger Beruf des Vaters:

ggf. erlernter Beruf:

3. Leben Sie als Eltern getrennt? Falls ja, geben Sie bitte hier Name, Anschrift und Telefonnummer des nicht anwesenden Elternteils an:



4. Gibt es sonstige Informationen, die für das Verstehen Ihrer Situation wichtig sein können (z.B. dass das Kind adoptiert ist)?
5. Gab es in letzter Zeit wichtige Veränderungen oder stehen diese in näherer Zukunft an (z.B. Umzug, berufliche Veränderung)?

Falls nur ein Elternteil anwesend ist, füllen Sie bitte nachstehende Erklärung aus:

Ich erkläre, dass ich das alleinige Sorgerecht habe Ja nein

Ich handle im Einverständnis des zweiten Sorgerechtsberechtigten und vertrete diesen
Ja nein

Datum

Unterschrift