



Anamnese MFT bei Kindern und Jugendlichen

Persönliche Daten:

Name und Geburtsdatum des Kindes:

Telefon Festnetz:

Name und Mobilnummer eines Erziehungsberechtigten:

Anamnese:

Gab es Auffälligkeiten in der Schwangerschaft, falls ja, welche?

Gab es Probleme bei der Geburt?

Wurde das Kind gestillt, falls ja, wie lange?

Wurde das Kind mit der Flasche ernährt?

Wann wurde auf den Löffel und die Tasse umgestellt?

Was isst das Kind gerne, welche Konsistenzen werden bevorzugt (weich, hart, knusprig, flüssig...)?

Seit wann ist das Kind in Kieferorthopädischer Behandlung? Welche Spangen werden getragen?

Gibt es orale Habits (Nägelkauen, Lippenlecken, Stifte in den Mund stecken...)?

Warum erfolgt die Therapieaufnahme zum jetzigen Zeitpunkt?

Wie hoch ist die Motivation?

Liegen Krankheiten vor (HNO...)?

Gibt es Allergien?

Wie war die Sprachentwicklung?

Wie verlief die motorische Entwicklung?

Darf das Kind alles essen (z. B. Gelatine)?