

Anamnesebogen – Informationen zum Kind

Bitte füllen Sie diesen Bogen sorgfältig aus, damit wir Ihr Kind bestmöglich betreuen können. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

◆ 1. Stammdaten des Kindes

- Vor- und Nachname des Kindes: _____
 - Geburtsdatum: _____
 - Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____
 - Name der Erziehungsberechtigten: _____
 - Telefonnummer (mobil): _____
 - E-Mail-Adresse: _____
-

◆ 2. Wichtige Informationen zum Kind

2.1. Liegt eine körperliche oder geistige Beeinträchtigung vor?

☐ Nein

☐ Ja → Welche? _____

Falls vorhanden: Liegt ein ärztliches Gutachten oder eine Diagnose vor?

☐ Ja ☐ Nein

2.2. Kann das Kind schwimmen?

☐ Ja ☐ Nein ☐ In Begleitung / mit Schwimmhilfe

2.3. Liegen bekannte Allergien oder Unverträglichkeiten vor (z. B. Nahrungsmittel, Insektenstiche, Medikamente)?

☐ Nein

☐ Ja → Welche? _____

Benötigt das Kind im Notfall ein Notfallmedikament (z. B. EpiPen)?

☐ Ja → hier wird ein Medikamentenblatt von Arzt benötigt

☐ Nein

◆ 3. Sozialverhalten & Betreuungseinschätzung

„Der Betreuungsschlüssel liegt bei 1:4 bzw. bei Kindern mit Beeinträchtigung 1:2.“

Diese wahrheitsgemäßen Angaben helfen uns, Ihr Kind so zu betreuen, dass es sich wohlfühlt, sicher ist und sich gut entwickeln kann und sind ausschlaggebend für das benötigte Personal.

3.1. Wie verhält sich das Kind im Umgang mit anderen Kindern?

- ☐ Sehr kontaktfreudig
- ☐ Zurückhaltend, aber freundlich
- ☐ Hat gelegentlich Schwierigkeiten im sozialen Miteinander
- ☐ Zeigt auffälliges Verhalten → Bitte kurz beschreiben:

3.2. Ist das Kind gruppenfähig (z. B. in einer größeren Kindergruppe)?

- ☐ Ja, problemlos
- ☐ Mit Unterstützung
- ☐ Nein

3.3. Wie reagiert das Kind in neuen oder ungewohnten Situationen?

- ☐ Offen / neugierig
- ☐ Unsicher, braucht Eingewöhnungszeit
- ☐ Vermeidend oder ängstlich

3.4. Gibt es besondere Hinweise zum Verhalten, die für die Betreuung wichtig sind? (z. B. Ängste, Reizüberflutung, Schlafprobleme)

3.5. Besonderheiten beim Essen?

(z. B. kein Schweinefleisch, Essen muss püriert sein, Abneigungen & Vorlieben)

3.6. Womit beschäftigt sich das Kind gerne? Was spielt es am liebsten?

+ Ergänzende Fragen zum Betreuungsbedarf

3.7. Selbstständigkeit im Alltag

- Kann sich Ihr Kind selbstständig an- und ausziehen?
☐ Ja ☐ Mit Unterstützung ☐ Nein
- Benötigt Ihr Kind beim Essen Hilfe (z. B. Besteck benutzen, Portionieren)?
☐ Nein, isst selbstständig ☐ Mit Unterstützung ☐ Muss „gefüttert“ werden
- Ist Ihr Kind in der Lage, kurze Anweisungen eigenständig umzusetzen (z. B. „Bitte hol deine Jacke“)?
☐ Ja ☐ Teilweise ☐ Nein

3.8. Konzentration & Ausdauer

- Wie lange kann sich Ihr Kind in der Regel auf eine Tätigkeit konzentrieren?
☐ Längere Zeit (20 Min. oder mehr)
☐ Mittlere Dauer (ca. 10–15 Min.)
☐ Sehr kurz (wenige Minuten)
- Braucht Ihr Kind häufig persönliche Unterstützung, um bei einer Aufgabe zu bleiben?
☐ Nein ☐ Gelegentlich ☐ Häufig

3.9. Emotionale Regulation

- Wie reagiert Ihr Kind, wenn es frustriert oder traurig ist?
☐ Beruhigt sich meist schnell selbst
☐ Braucht kurze Unterstützung von Erwachsenen
☐ Benötigt viel Zuwendung und Zeit, um sich zu beruhigen
- Kommt Ihr Kind mit kleineren Konflikten (z. B. Streit ums Spielzeug) alleine zurecht?
☐ Ja ☐ Teilweise ☐ Nein

3.10. Sicherheitsaspekte

- Erkennt Ihr Kind mögliche Gefahren (z. B. im Straßenverkehr, am Wasser, beim Klettern)?
☐ Ja, zuverlässig
☐ Teilweise, braucht Erinnerung
☐ Nein, muss eng begleitet werden

◆ 4. Unterstützungsbedarf

4.1. Benötigt das Kind Hilfsmittel?

- ☐ Nein
- ☐ Ja → Welche? (z. B. Brille, Hörgerät, Rollstuhl)
-

4.2. Werden Hilfestellungen im Alltag benötigt?

- ☐ Nein
- ☐ Ja → Welche konkret? (Inkontinenzversorgung, WC-Gang, beim Essen etc.)
-
-

◆ 5. Notfallkontakte

Bitte geben Sie mindestens zwei erreichbare Personen an, die im Notfall kontaktiert werden können:

Kontakt 1

- Name: _____
- Beziehung zum Kind: _____
- Telefonnummer (mobil): _____

Kontakt 2

- Name: _____
 - Beziehung zum Kind: _____
 - Telefonnummer (mobil): _____
-

◆ 6. Einverständniserklärungen

☐ Ich nehme die Richtlinien zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten, im Datenschutzblatt zur Kenntnis. Die personenbezogenen Daten werden von der Caritas der Erzdiözese Salzburg und der Erzdiözese Salzburg für den Zweck der Durchführung und Verrechnung der Ferienbetreuung verarbeitet, wie im Informationsblatt näher ausgeführt. (Datenblatt siehe Webseite)

☐ Ich stimme mit meiner Unterschrift ausdrücklich der Verarbeitung der in diesem Formular aufgeführten sensiblen Daten zu. Diese Daten dienen ausschließlich der bestmöglichen Begleitung ihres Kindes.

☐ Ich bin Mitarbeiter*in des Caritasverbandes der ED Salzburg

📌 Ort, Datum & Unterschrift

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____
