

# Praxis für Kinder- und Jugendmedizin Dres. med. Görtz/Kimmig/Nonell



Praxis für Kinder- und Jugendmedizin

Praxis für Kinder- und Jugendmedizin  
Dres. med. Görtz/Kimmig/Nonell  
Kinder- und Jugendmedizin  
Kinder- und Jugendpsychiatrie  
und -psychotherapie  
Sportmedizin

Tel. 07062-3055  
Fax 07062-23463  
Ansprechpartner:  
Dr. med. U. Görtz  
Dr. med. M. Kimmig

Großbottwarerstr. 47  
71720 Oberstenfeld  
[www.kinder-jugendarzt.net](http://www.kinder-jugendarzt.net)

## Angaben zur Person

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie die Fragebögen vollständig aus und schicken Sie sie uns zu. Sobald wir alle Unterlagen vorliegen haben, melden wir uns wegen eines Termins bei Ihnen. Falls Ihr Kind privat versichert ist, entfällt der Vertrag über die kinder- und jugendärztliche Diagnostik.

Name des Patienten	Geb. am.
Straße	PLZ und Wohnort
Name der Krankenkasse:	Kassennummer:
Versichertennummer:	Name und Geburtsdatum desjenigen, über den der Patient versichert ist (z.B. Mutter).
Kinderarzt:	Telefon: e-mail:

**Dres. med. Ulrich Görtz/Martin Kimmig**  
*Fachärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin*  
**Dr. med. Patrick Nonell**  
*Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie*  
*und - psychotherapie*

Großbottwarer Str. 47  
 71720 Oberstenfeld  
 Telefon (07062) 3055  
 Fax (07062) 23463

**Bankverbindung:**  
 Raiffeisenbank Oberstenfeld  
 Konto-Nr. 332842002 (BLZ 60069727)

Dres. med. U. Görtz/M. Kimmig, Nonell - 71720 Oberstenfeld

Datum

**Rechnung Nr.**

*Patient*  
*geb. am*  
*wohnhaft in*

**Diagnose ADHS**

Vertrag zwischen Herrn Dr. med. Ulrich Görtz und o.g. Patienten bzw. seinen gesetzlichen Vertretern

Leistung	Ziffer nach GoÄ	Betrag
Erhebung einer biographischen psychiatrischen Anamnese bei Kindern	807	€ 53,62
Eingehende psychiatrische Beratung	817	€ 24,13
Orientierende Testung/Fragebogen	857	€ 13,52

*Alle Ziffern bis auf Laborwerte werden nach dem 1,5fachen Satz GOÄ berechnet*

**Summe € 91,27**

*zahlbar bis 14 Tage nach Erhalt der Rechnung*

Kinder- jugendärztliches ausführliches Gutachten (z.B. für Gesundheitsamt)	29,14 €
Kinder- jugendärztlicher Konsiliarbericht (Arzt, Schule)	17,49 €
Unentschuldigt nicht eingehaltene Termine	30,00 €

Sehr geehrte Patienteltern,  
 sie wenden sich mit einem außergewöhnlichen Wunsch an mich. Ich weiß, dass es einen erheblichen Zeitaufwand für mich bedeutet, diesem Problem gerecht zu werden. Es ist meine Pflicht, Sie darauf hinzuweisen, dass es sich um eine allgemein anerkannte Erkrankung handelt, wofür Leistungen zu Lasten der Gesetzlichen Krankenversicherung auch von mir abgerechnet werden. Sie sollten wissen, dass die oben aufgeführten Leistungen in keiner Form von der Gesetzlichen Krankenversicherung erstattet werden.  
 Dr. med. U. Görtz



**Ich bin mit vorliegendem Vertrag einverstanden**

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift



Sehr geehrte Eltern,

dieser Fragebogen zur Entwicklung Ihres Kindes soll Ihnen eine Hilfe sein bei der Vorbereitung auf unser Gespräch und die Untersuchung Ihres Kindes. Der Bogen soll helfen Gespräch und Untersuchung effektiv zu gestalten. Scheuen Sie sich daher nicht, alle Fragen nach bestem Wissen zu beantworten durch Eintragung auf diesem Bogen und durch zusätzliche Notizen.

Name ..... Geb.-Datum .....

Grund der Vorstellung .....

Weitere Sorgen oder Befürchtungen im Bezug auf Ihr Kind .....

Was erwarten Sie sich von der Vorstellung? .....

Beginn der Auffälligkeiten .....

Kam es im Verlauf zu Änderungen (Besserung, Verschlechterung usw.)? .....

Zur Mutter: Alter ..... Beruf ..... Besonderes ? .....

Zum Vater: Alter ..... Beruf ..... Besonderes ? .....

Zu den Geschwistern: Alter, Schulklasse, Beruf, Besonderheiten?

1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) .....

Zur Familie: schwere Erkrankungen, Probleme bei Ihnen, Ihren Kindern, nahen Verwandten?  
.....

Zum Schwangerschaftsverlauf: (Besonderheiten, vorz. Wehen, Erbrechen, Blutungen, Erkrankungen, Medikamenten, Krankenhausaufenthalte) .....

**Zur Geburt:** zum Termin? ..... In welcher Schwangerschaftswoche? .....

Geburtsgewicht .....g; Größe .....cm; Kopfumfang .....cm;

Komplikationen bei der Geburt? .....

#### Zum Säuglingsalter

Ernährung: gestillt: nein / ja - wie lange ..... Trinkverhalten .....

häufiges Erbrechen: ja / nein; Unproblematischer / schwieriger Säugling .....

Durchschlafen: früh / spät / sehr spät; Schlafstörungen? Wann / wie .....

Verhalten: lebhaft / kontaktfreudig / unruhig / still / Bemerkungen .....

„erzählt“: lebhaft / ausdauernd / spärlich / nicht / Bemerkungen .....

Entwicklungsdaten: Krabbeln ab .....Monaten; freies Laufen ab ..... Monaten;

feste Kost ab .....Monaten; ißt selbständig mit Löffel ab .....Monaten;

erste gezielte Worte ab .....Monaten; Wortschatz mit 2 Jahren ..... Worte

Mehrwortsätze ab .....Monaten; Fremdeln ja / nein, ab .....Monaten;

Versorgung durch Mutter / Vater / Grosseltern von ..... bis .....Monaten;

Weitere Bezugsperson(en): wer? ..... von ..... bis ..... Monaten.

#### Zum Kleinkindesalter

Entwicklung: normal / verzögert / gestört? Probleme .....

Ernährung: ohne Probleme / schwierig; Schlaf: ungestört / gestört/wie .....

Verhalten: Leben mit Eltern / Geschwistern unproblematisch / problematisch .....

Erziehung: einfach / schwierig, Probleme .....

ahmt gerne nach: ja / nein; schmüst gerne: ja / nein; spielt intensiv: ja / nein

erforscht Umwelt: intensiv / selbständig / zurückhaltend / ängstlich / nicht .....

Sauberkeitserziehung: ab ..... Jahr; Schwierigkeiten? .....

sicher sauber: Urin tags ..... Jahr, nachts ..... Jahr; Stuhl tags/nachts .....

Kinderkrippe oder Pflegestelle: ab ..... Jahr, für ..... Monate / Jahre

Kindergarten: ja / nein, ab ..... Jahr; Probleme .....

Trennungsschwierigkeiten: kurzfristig / anhaltend / spätere Verweigerung

Verhalten in der Gruppe: kontaktfreudig / zugewandt / abwartend / kann sich (nicht) durchsetzen / zurückgezogen / gehemmt / ängstlich;

hat Freund(e) (gleichaltrig/älter/jünger), hat „Bande“

Erhebliche Unterschiede im Verhalten zu Hause/ in Gruppe / im Kindergarten .....



Spielverhalten: bevorzugt mit Kindern /alleine /mit Bezugsperson;  
Spiel: ausdauernd / ruhig / intensiv / leicht ablenkbar / unruhig / flüchtig;  
Spielerfolg: stets / selten / nie; kann sich an Regeln halten: stets / selten / nie  
Sprache: gewandt / gut / gestört / fehlt (im Kontakt zu Erwachsenen/Kindern)  
Bewegungen: Hüpfen, Turnen:gestört ja / nein; Malen,Basteln: gestört ja / nein  
Freizeitgewohnheiten: Fernsehen pro Tag ....., Hobbys, „Pflichten“ .....  
Besondere Angewohnheiten oder Bedürfnisse .....  
Was freut Sie an Ihrem Kind besonders .....  
Was macht Ihnen Sorgen, was stört Sie an Ihrem Kind .....

**Zum Schulalter**

Besuch einer Vorschuleeinrichtung: ja / nein; Einschulung mit .. Jahren  
Bisheriger Schulwerdegang .....  
akzeptiert Lehrer(in):ja/nein; in Klasse integriert:ja/nein  
findet leicht/schwer Anschluss; als Spielkamerad beliebt:ja / nein, ordnet sich ein / unter, will Anführer sein, braucht viel / wenig Distanz  
hält sich an Regeln / muss „bestimmen“ / kann nachgeben / grosszügig / hilfsbereit  
Erziehung: ohne Probleme / willig / "Persönlichkeit" / schwierig / unmöglich

**Stimmungslage:**

überwiegend fröhlich / gehoben / ausgeglichen / "stimmig" / reizbar / schlecht gelaunt / rasch wechselnd / niedergeschlagen / verzweifelt  
Schlaf:ungestört / gestört; Ernährung: ungestört / gestört / problematisch  
eigener Leistungsanspruch:ehrgeizig / willig / gleichgültig / verweigert  
schulische/private Erfolge: ständig / selten / unregelmässig / nie  
Hausaufgaben: selbständig / kontrolliert / gelegentlich / dauernde Mithilfe  
nur mit „Zirkus“ / fremde Nachhilfe / passive Ablehnung / aktive Verweigerung  
Freizeitgewohnheiten: übernimmt Aufgaben in der Familie / ausserhalb:ja / nein  
findet immer Beschäftigung, langweilt sich häufig, ist immer „unterwegs“  
Fernsehen: pro Tag ..... Std., Wochenende ..... Std., Video ja/nein, ..... Std.  
Freizeitaktivitäten:Hobbys/Verein/Jugendgruppe usw. ....  
bevorzugt:allein/mit Freund(in) /in Gruppe/im Verein/Bemerkungen .....  
Berufspläne/Zukunftsphantasien: .....  
Taschengeld: pro Woche ..... DM, wird verbrauch für .....

**Einige Fragen zu Krankheiten:**

Häufiges Kranksein/schwere Erkrankungen/Unfälle/länger anhaltende Beschwerden oder Gesundheitsstörung;  
Operationen oder Dauerbehandlungen  
Säuglingsalter:(auch Krankengymnastik) .....  
Kleinkindesalter:(auch Beschäftigungstherapie) .....  
Schulalter:(auch Logopädie/Psychomotorik) .....  
Kinderkrankheiten: .....  
Kuren: wann ..... weshalb .....

**Besondere Belastungen**

z.B. Umzüge, familiäre Probleme, belastende Erlebnisse (Trennung,Tod); .....  
hierdurch Veränderungen im Wesen Ihres Kindes? .....

*Nun bleibt mir noch, Ihnen herzlich zu danken für das Ausfüllen dieses umfangreichen Bogens. Ich weiss, dass ich Ihnen allen damit viel Arbeit zugemutet habe. Sie werden sehen, Ihre Antworten und Notizen werden uns gute Hilfe leisten bei unserem Gespräch.*

***Kann der vereinbarte Termin von Ihnen nicht wahrgenommen werden, so bitte ich Sie, dies bitte 1 Woche vorher uns mitzuteilen. Andernfalls muss ich Ihnen eine Zeitaufwandsentschädigung von 30,- € in Rechnung stellen.***

## Beurteilungsbogen für Eltern, Lehrer und Erzieher

Name

Alter

Datum:

beurteilt von: Vater

Mutter

Lehrer(in)

Erzieherin:

	Wie zutreffend ist die Beschreibung				Wie problematisch erleben Sie das Verhalten?			
	gar nicht	ein wenig	weitgehend	besonders	gar nicht	ein wenig	weitgehend	besonders
Kreuzen sie bitte für jede Beschreibung <b>zuerst</b> die Zahl an, die angibt, wie zutreffend die Beschreibung für das Kind/ den ( die) Jugendlichen ist und <b>danach</b> die Zahl, die angibt, wie <b>problematisch</b> Sie dieses Verhalten erleben.								
Macht oft Flüchtigkeitsfehler bei verschiedenen Aufgaben kann die Aufmerksamkeit nicht auf Details halten.	0	1	2	3	0	1	2	3
Zeigt oft eine innere Unruhe ,kann sich und Aufgaben nur schlecht organisieren.	0	1	2	3	0	1	2	3
Lässt gerne Gegenstände( auch wenn sie benötigt werden) stehen und liegen verliert viel.	0	1	2	3	0	1	2	3
Scheint oft nicht zugehört zu haben , obwohl man sie/ihn direkt angesprochen hat	0	1	2	3	0	1	2	3
Ist bei gleichaltrigen Kindern beliebt, wird zu Geburtstagen genauso oft eingeladen wie die Freunde /-innen.	0	1	2	3	0	1	2	3
Malt sehr gerne und phantasievoll.	0	1	2	3	0	1	2	3
Ist lieber mit sportlichen Betätigungen beschäftigt als mit Arbeiten am Schreibtisch.	0	1	2	3	0	1	2	3
Hat Schwierigkeiten die Aufmerksamkeit auf Pflichtaufgaben und allgemeine Spielaktivitäten über längere Zeit aufrecht zu halten.	0	1	2	3	0	1	2	3
Kann Dinge die er/sie verspricht zu tun auch wirklich selbstständig umsetzen ohne Aufforderung.	0	1	2	3	0	1	2	3
Lässt sich kaum durch äußere Reize ablenken und findet alleine zur anstehenden Aufgabe zurück.	0	1	2	3	0	1	2	3
vermeidet Aufgaben, die einer längeren geistigen Anstrengung bedürfen .(sich in e. Aufgabe "hineinknien")	0	1	2	3	0	1	2	3
Ist bei regelmäßigen Alltagstätigkeiten sehr oft vergesslich.	0	1	2	3	0	1	2	3
Achtet auf sorgfältige Heftführung ist sehr oft "pingelig" übergenau.	0	1	2	3	0	1	2	3
Zappelt mit Händen und Füßen insbesondere auf dem Stuhl hin und her.	0	1	2	3	0	1	2	3

Sitzt beim Essen am Tisch und bei den Hausaufgaben insbesondere ruhig auf dem Stuhl.	0	1	2	3	0	1	2	3
Steht oft in Situationen auf , in denen sitzen bleiben verlangt war und erwartet wird.	0	1	2	3	0	1	2	3
Lebt in ständiger Unruhe, verbreitet Unruhe.	0	1	2	3	0	1	2	3
Redet oft sehr viel,redet oft sehr schnell.	0	1	2	3	0	1	2	3
Ist besonders bei Bedürfnissen anderer sehr aufmerksam.	0	1	2	3	0	1	2	3
Rennt und klettert immer wieder mehr als die Gleichaltrigen.	0	1	2	3	0	1	2	3
Kann nur schwer ruhig spielen ,es wird irgendwie immer laut und unruhig.	0	1	2	3	0	1	2	3
Unterbricht und stört andere häufig (auch in der Schule).stört im Unterricht immer wieder.	0	1	2	3	0	1	2	3
Läßt sich in auffälliger Weise oft nicht aus der Ruhe bringen.	0	1	2	3	0	1	2	3
Kommt besonders gut mit der Gruppe Gleichaltriger aus.	0	1	2	3	0	1	2	3
Zieht sich oft und gerne zurück, bleibt lieber im Hintergrund.	0	1	2	3	0	1	2	3
Stört andere Kinder, kann Kleingruppen (2-3) aufmischen.	0	1	2	3	0	1	2	3