

Anamnesefragebogen

(nach Gudrun und Dr. Albrecht Schmierer)

Liebe Eltern,

dieser Fragebogen dient der Vorbereitung einer angenehmen Zahnbehandlung Ihres Kindes bei uns.
Bitte füllen Sie diesen Bogen aus und bringen ihn zur Zahnbehandlung mit, damit wir uns auf Ihr Kind einstellen können. Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich behandelt.

Sie können auch einzelne Fragen unbeantwortet lassen. Zutreffendes kreuzen Sie bitte an.

Name des Kindes:

Kosenname des Kindes:

Geburtsdatum:

Mein Kind geht in

den Kindergarten

die Schule

eine andere Einrichtung, nämlich.....

Haben Sie als Eltern Angst vorm Zahnarzt?

ja

nein

Hat Ihr Kind Angst vorm Zahnarzt?

ja

nein

Wenn ja, wovor hat Ihr Kind speziell beim Zahnarzt am meisten Angst:

.....

Hat Ihr Kind schlechte Erfahrung beim Zahnarzt durch:

Schmerz

Festhalten

Spritze

Falsche Versprechungen

Andere Vorkommnisse

wenn ja, welche?.....

Vorerfahrungen bei anderen Ärzten:.....

Die Welt Ihres Kindes:

Lieblings-Beschäftigung.....

Lieblings-Essen.....

Lieblings-Tier.....

Lieblings-Kuscheltier.....

Liebings-Buch.....

Liebings-Musik.....

Liebings-Schulfach.....

Liebings-Sendung.....

Hat Ihr Kind einen Ort, an den es sich zurückzieht, um sich wohl und sicher zu fühlen
(z.B. Baumhaus, Kinderbett, Urlaubsland, Ferienort, Zelt usw.)?

Was sind Ihre Erwartungen, Erfahrungen mit Hypnose?

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?