

# Anamnesebogen für die pferdgestützte Förderung



## Stammdaten

Name, Vorname	
Geburtsdatum	

Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung liegt vor

## Medikation

Ja  Nein

Wenn ja, welche Medikamente und welche Dosierung?

Allergien

## Familie und Bezugspersonen

Geschwister (Name und Geburtsdatum)

Weitere wichtige Bezugspersonen (Großeltern, Tagesmutter, etc.)

Im Haushalt lebende Personen

KV

KM

Geschwister

Sonstige: \_\_\_\_\_

Bildungseinrichtung	
Kontaktpersonen Bildungseinrichtung	

Weitere Hilfen, wenn ja welche?

Austausch mit weiteren Helfeträgern/Ärzt\*innen /Schule/Kita erwünscht?

Ja     Nein

Schweigepflichtentbindungen liegen vor

Ärzt\*innen

Lehrer\*innen

Betreuer\*innen

Sonstige: \_\_\_\_\_

### Hilfebedarf

Beschreibung des Hilfebedarfs:

Wünsche, Themen und Ziele für die pferdgestützte Förderung:

**Weitere Informationen zum/zur Klient\*in**

Lieblingsbeschäftigung und Hobbies

**Sonstige Anmerkungen**

Was sonst noch wichtig ist...

---

Ausgefüllt von

Ort, Datum, Unterschrift