

Dr. Gerda Breuer • Römerstraße 18 • 55543 Bad Kreuznach
 Tel. 0671 . 9 28 98 08 • E-Mail: singleprophylaxe-kh@web.de



Fragebogen für die Kinderbehandlung und Vorbereitungsvorschläge für Eltern

Liebe Eltern,

dieser Fragebogen soll dazu beitragen, dass Ihr Kind die Zahnbehandlung in unserer Praxis als etwas angenehmes empfindet.

Bitte füllen Sie ihn so weit es möglich ist aus und bringen ihn zum ersten Behandlungstermin mit. So können wir uns auf Ihr Kind einstellen. Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich behandelt.

Name des Kindes: geboren am: Alter:

Adresse: Krankenkasse:

Versichert bei: geboren am:

Adresse: Telefon:

Mein Kind hat folgende Erkrankung:

Mein Kind hatte folgende Erkrankung (Welche wann?)

.....

.....

Mein Kind folgende Medikamente:

Mein Kind ist –nachgewiesen- allergisch gegen:

Mein Kind geht in: eine Krabbelgruppe den Kindergarten Schule
 und außerdem zur Musikschule zum Sport, Ballett, Schwimmen.....

andere Hobbies:

Hat Ihr Kind Angst vor dem Zahnarzt?

Wissen oder vermuten Sie, wovor Ihr Kind speziell Angst hat? Kreuzen Sie an und nummerieren Sie die „Ängste“ durch, d.h. die „größte Angst“ bekommt die Nr. 1 usw.:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nr.....Berührung | <input type="checkbox"/> Nr..... Picks | <input type="checkbox"/> Nr.... Praxisgeruch |
| <input type="checkbox"/> Nr.....Schmerzen | <input type="checkbox"/> Nr. ...Anblick | <input type="checkbox"/> Nr.... Geräusche |
| <input type="checkbox"/> Nr.....Spritze | <input type="checkbox"/> Nr.... .Behandlungsstuhl | <input type="checkbox"/> Nr. ...Gefühl während des Spritzens |
| <input type="checkbox"/> Nr.....Taubheitsgefühl | <input type="checkbox"/> Nr.....Liegeposition | <input type="checkbox"/> Nr. ...helles Licht/OP Leuchte |
| <input type="checkbox"/> Nr.....weiße Kleidung | <input type="checkbox"/> Nr.....alleine auf Stuhl sitzen | <input type="checkbox"/> Nr..... Instrumente |
| <input type="checkbox"/> Nr... ..anderes:..... | | |

Haben Sie selber Angst vorm Zahnarzt?

Hat Ihr Kind negative Erfahrungen gemacht?

Wo: beim Arzt beim Zahnarzt bei einem Klinikaufenthalt? Womit:

Bitte machen Sie uns ein paar Angaben über die „Welt“ Ihres Kindes, und nummerieren wenn möglich, die Vorlieben Ihres wieder durch.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nr..... Lieblings- Comic | <input type="checkbox"/> Nr.... Lieblings- Musik |
| <input type="checkbox"/> Nr. ... Lieblings- Märchen | <input type="checkbox"/> Nr..... Lieblings- Tier |
| <input type="checkbox"/> Nr. ... Lieblings- Essen | <input type="checkbox"/> Nr..... Lieblings- Getränk |
| <input type="checkbox"/> Nr. ... Lieblings- Kuscheltier | <input type="checkbox"/> Nr..... Lieblings- Farbe |

Weiter

Dr. Gerda Breuer • Römerstraße 18 • 55543 Bad Kreuznach
Tel. 0671 . 9 28 98 08 • E-Mail: singleprophylaxe-kh@web.de



Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen?

.....

.....



Im folgendem möchten wir Ihnen noch ein paar Tipps geben, wie Sie Ihr Kind gut auf den Zahnarztbesuch vorbereiten können:

- ⇒ *Versuchen Sie den Termin als etwas „Normales“ wie z.B. Einkauf neuer Schuhe darzustellen.*
- ⇒ *Äußern Sie sich über Ihre eigene Zahnbehandlung- bzw. -erfahrungen nur positiv oder gar nicht (das gilt auch für Omas, Opas,...)! Versuchen Sie Ihre evtl. eigenen Ängste oder Ihre Aufregung vor dem Kind zu verstecken.*
- ⇒ *Machen Sie Ihrem Kind klar, dass es die „blöden Zahnarztgeschichten“ von anderen nicht glauben muss.*
- ⇒ *Vermeiden Sie bitte unbedingt Bemerkungen wie „ Du brauchst keine Angst zu haben“, „Es tut auch bestimmt nicht weh“, „Es ist gar nicht schlimm“ solche selbstverständlich gut gemeinten Äußerungen kommen meist bei den Kindern ganz anders an: Sie erwecken alle den Eindruck, da passiert irgendwas negatives....Das Kind stellt sich auf „höchste Alarmstufe“ ein!!*
- ⇒ *Versprechen Sie bitte Ihrem Kind keine Belohnungsgeschenke, für den fall das es die Behandlung gut „hinter sich bringt“! “*
- ⇒ *Beschreiben Sie lieber, wie das „Zähne nachgucken“ oder „Löcher reparieren“ geht und spielen es zu Hause schon einmal.*

Sie können selbstverständlich beim ersten Zahnarztbesuch Ihres Kindes mit ins Behandlungszimmer kommen und als „stiller Beobachter“ oder “beruhigender Anblick“ dabeibleiben-

Ist Ihr Kind schon älter, so bestärken Sie es darin, dass es auch alleine ins Behandlungszimmer gehen kann.

Umso „normaler“ Ihr Kind einen Zahnarztbesuch empfindet, (dies wird besonders durch regelmäßige Kontrolltermine erreicht), umso leichter wird es sich im Falle der Notwendigkeit behandeln lassen.

Seien Sie trotzdem nicht frustriert, wenn es nicht gleich bei den ersten Besuchen alles so klappt, wie Sie es sich wünschen- auch kleine Erfolge sind wichtig und bringen uns näher an Ziel- manche Kinder brauchen eine längere „Warm-werd-Phase“!

Unsere Praxis wird nach einem Bestellsystem geführt, wir bitten Sie daher die Termine pünktlich einzuhalten Bzw. gegebenenfalls frühzeitig –spätestens 24 Stunden vorher- abzusagen. Ansonsten sehen wir uns gezwungen Ihnen ein Ausfallhonorar in Höhe 39 Euro pro halbe Stunde in Rechnung zu stellen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich das wahrheitsgetreue Ausfüllen und Kenntnisnahme des Fragebogens.

Bei Änderungen werde ich meinen Zahnarzt direkt informieren.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten