

Ernährung und Mundhygiene Anamnesebogen

Bei Kindern

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Ernährung



Süßigkeiten

- | | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ja | Wenn ja, wie oft? |
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Selten |
| | <input type="checkbox"/> 1x täglich |
| | <input type="checkbox"/> 2x-5x täglich |
| | <input type="checkbox"/> mehr als 5x täglich |

Frühstück/Mittagessen/Abendbrot

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tee mit Zucker | <input type="checkbox"/> Brot |
| <input type="checkbox"/> Tee ohne Zucker | <input type="checkbox"/> Butter |
| <input type="checkbox"/> Milch | <input type="checkbox"/> Käse, Wurst |
| <input type="checkbox"/> Kakao | <input type="checkbox"/> Marmelade,
Nutella |
| <input type="checkbox"/> Wasser | <input type="checkbox"/> Müsli/ Cerealien |
| <input type="checkbox"/> Softdrinks, Fruchtsaft | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Zwischendurch

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tee mit Zucker | <input type="checkbox"/> Brot |
| <input type="checkbox"/> Tee ohne Zucker | <input type="checkbox"/> Butter |
| <input type="checkbox"/> Milch | <input type="checkbox"/> Käse, Wurst |
| <input type="checkbox"/> Kakao | <input type="checkbox"/> Süßigkeiten |
| <input type="checkbox"/> Wasser | <input type="checkbox"/> Obst |
| <input type="checkbox"/> Softdrinks, Fruchtsaft | <input type="checkbox"/> Gemüse |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Stillen

- Wird noch gestillt
- Wurde gestillt bis zum Alter von: _____
- Wurde nicht gestillt

Zähne putzen



Das Kind putzt die Zähne

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bisher noch nicht | <input type="checkbox"/> Ohne Zahnpasta |
| <input type="checkbox"/> Nicht regelmäßig | <input type="checkbox"/> Mit Zahnpasta |
| <input type="checkbox"/> 1x 2x 3x täglich | Name: _____ |
| | <input type="checkbox"/> Mit Fluorid |
| | <input type="checkbox"/> Ohne Fluorid |

Das Zähne putzen erfolgt durch

- Durch das Kind
- Mithilfe der Eltern
- Durch die Hilfe der Eltern

Wann werden die Zähne geputzt?

- Morgens
- Mittags
- Abends
- Durchschnittliche Putzdauer: _____ Minuten

Die Zähne werden gepflegt mit

- Handzahnbürste
- für Kinder
- für Erwachsene
- Elektrische Zahnbürste
- Zahnseide
- Sonstiges: _____