

Anamnese-Fragebogen

Ausfülldatum: _____

Patient/in:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Schule/Klasse: _____ Name d. Klassenlehrers/in: _____

Eltern:

Name d. Mutter: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf d. Mutter: _____

Name d. Vaters: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf d. Vaters: _____

Sorgerecht: beide Eltern Vater Mutter andere _____

Leben die Eltern getrennt? · ja · nein falls ja, seit wann?

Geschwister (bitte Vorname und Alter angeben):

Besonderheiten in Entwicklung/Erziehung, Krankheiten etc.:

Vorstellungsanlass:

Vorbehandlungen und bisherige Maßnahmen:

Wo haben Sie Ihren Sohn/Ihre Tochter aufgrund der geschilderten Schwierigkeiten bisher vorgestellt (Zeitpunkt, Name, Adressen, Telefon, bei mehr als 3 Adressen als Anlage)?

Auffälligkeiten oder Belastungen während der **Schwangerschaft**? _____

Geburt:

In der wievielten Schwangerschaftswoche? _____

Geburtsgewicht in g: _____ Größe in cm: _____

Komplikationen: _____

Gestillt? Wenn ja, wie lange? _____

Frühkindliche Entwicklung: bitte notieren sie die Daten und Auffälligkeiten:

Neugeborenenphase (Stillen, Schlafverhalten, Temperament): _____

Sprechen: _____, Laufen: _____, Sauberkeitsentwicklung: _____

Körperliche Störungen? Körperliche Auffälligkeiten/Erkrankungen? _____

Kindergarten:

Eintritt mit Jahren _____ Gerne gegangen? Regelmäßig? _____

Eingewöhnungsschwierigkeiten/Auffälligkeiten? _____

Schule:

Einschulung mit Jahren _____ Eingewöhnungsschwierigkeiten? _____

Aktuelle Schulische Leistungen: _____

Klasse wiederholt? ja · welche: _____ nein ·

Familienbeziehungen:

Bestimmte Probleme mit Mutter: _____

Bestimmte Probleme mit Vater: _____

Bestimmte Schwierigkeiten mit Geschwistern: _____

Familiäre Belastungen:

Finanzielle, psych. & med. Erkrankungen von Familienmitgliedern, Todesfälle, etc.:

Freizeitverhalten:

Wie verbringt Ihr Kind seine Freizeit? _____

Hobbys/Vereine: _____

Hat Ihr Kind Freunde? Wie viele? _____

Hat Ihr Kind Schwierigkeiten mit Gleichaltrigen? _____

Wie viel Zeit verbringt Ihr Kind täglich vor dem Fernseher _____ Stunden pro Tag, vor dem PC _____ Stunden pro Tag, mit der Spielkonsole _____ Stunden pro Tag, am Smartphone _____ Stunden pro Tag?