

Anamnesebogen

Liebe Familien,

gerne möchte ich Ihr Kind und Ihr Anliegen besser kennenlernen. Daher möchte ich Sie bitten, diesen Fragebogen soweit wie möglich zu beantworten. Wichtige Punkte können Sie gerne mit einem Kreuz markieren und Nichtzutreffendes einfach streichen.

Im Anmeldebogen haben Sie bereits Angaben zum aktuellen Vorstellungsanlass getätigt. Was haben Sie bereits zur Lösung des Problems unternommen?

Was denkt Ihr Kind über eine Therapie?

1

Was wünschen Sie sich von einer Therapie? Bitte beschreiben Sie mit eigenen Worten, was Sie sich von der Therapie erhoffen und nennen Sie 3 Ziele:

-
-
-

Bitte geben Sie diese Seite Ihrem Kind und füllen Sie ab Seite 3 weiter aus

Hallo!

Mit dieser Seite möchte ich dir schon einmal die Möglichkeit geben, dir bereits Gedanken zu unserem Kennenlerngespräch zu machen und möchte dich bitten, sie möglichst offen und ehrlich auszufüllen. Wenn du möchtest, kannst du die Seite deinen Eltern geben, damit sie nicht verloren geht oder du behältst sie selbst und bringst sie zu unserem Termin mit. Wenn Du möchtest, dass bestimmte Sachen nicht im Erstgespräch besprochen werden, dann schreibe dies bitte mit einem **ROTEN STIFT!** Wenn der Platz zum Schreiben nicht reicht, kannst du auch gerne einfach auf der Rückseite weiter schreiben.

Danke und bis bald!

Warum kommst du zu mir in die Praxis?

Warum möchten deine Eltern, dass ihr in meine Praxis kommt?

2

Welche Schulnoten würdest du den folgenden Bereichen in der letzten Zeit geben?
(1 = sehr gut, 6 = sehr schlecht?)

Schule: _____ zu Hause und Familie: _____

Freunde: _____ deine Stimmung und deine Gefühle: _____

Was läuft gut in deinem Leben und deinem Alltag? Was machst du gerne?

Was erwartest du von der Therapie?

Kindliche Entwicklung:

Wieviele Schwangerschaft? _____

Besondere Ereignisse, Belastungen während der Schwangerschaft (ungeplante Schwangerschaft, Todesfälle, Trennung, Umzug etc.):

Vorhergehende Fehlgeburten: _____

erwünschte/geplante Schwangerschaft: ja nein

Risikofaktoren (z.B. Rauchen, Drogen, Alkohol):

Geburt (siehe hierzu auch gelbes Untersuchungsheft):

Schwangerschaftswoche der Entbindung: _____

Wie erfolgte die Entbindung? _____

Alter der Mutter bei Geburt: _____

Verlauf/Komplikationen bei der Geburt: _____

Geburtsgewicht: _____ Körpergröße: _____

Kopfumfang: _____ APGAR-Index: _____

3

Komplikationen nach der Geburt oder Besonderheiten in der Neugeborenenperiode:

Wurde Ihr Kind gestillt? ja, bis zum ___ Lebensmonat nein

Motorische Entwicklung (Alter in Monaten):

Krabbeln mit: _____ Freies Laufen mit: _____

Sprachentwicklung:

Erste Worte (außer Mama/Papa) mit: _____

Einfache Sätze bilden mit: _____

Sauberkeitsentwicklung:

Trocken/sauber tagsüber: _____ Trocken/sauber nachts: _____

Gab es Rückfälle? _____

Weitere Besonderheiten in der Entwicklung zwischen 0 und 3 Jahren:

Kindergarten und Schule:

Besuchte Ihr Kind eine Tagesstätte/Tagesmutter? nein ja, im Alter von ____ bis ____

Kindergarten im Alter von ____ Jahren

Besonderheiten/Verhaltensauffälligkeiten/Trennungsangst?

Einschulung mit ____ Jahren

Besonderheiten/Verhaltensauffälligkeiten in der Grundschule/Trennungsangst?

Weiterführende Schule: _____

Besonderheiten/Verhaltensauffälligkeiten:

Aktuelle Schule und Klasse: _____

Klassenlehrer*in: _____

Übersicht Schullaufbahn:

Klasse (von – bis)	Schule

Aktuelle Leistungen: _____

Somatische Anamnese:

Welche Medikamente nimmt Ihr Kind regelmäßig ein?

Welche körperlichen Begleiterkrankungen hat Ihr Kind?

Wie schläft Ihr Kind (Ein-, Durchschlafstörungen, Alpträume, Einzelzimmer)?

Wie würden Sie das Essverhalten Ihres Kindes beschreiben?

Wann trat bei Ihrer Tochter die erste Menarche (Periode) auf? _____

Operationen oder längere Krankenhausaufenthalte Ihres Kindes:

Suchtanamnese:

Mein Kind konsumiert folgende Substanzen:

Alkohol, Häufigkeit/Menge: _____ Cannabis, Häufigkeit/Menge: _____

5

Zigaretten, Häufigkeit/Menge: _____ Andere: _____

Sozialanamnese:

Welche Hobbies, Interessen verfolgt Ihr Kind?

Besteht eine Vereinsmitgliedschaft? nein ja, und zwar: _____

Wie viele Freunde hat Ihr Kind? Wie schätzen Sie den Freundeskreis ein? Wie oft trifft sich Ihr Kind außerhalb der Schule mit Gleichaltrigen?

Wie viel Zeit verbringt Ihr Kind täglich mit Medien und mit welchen (Laptop, PC, Spielkonsole, Handy, Tablet etc.)? _____

Womit genau beschäftigt es sich dort? Welche Regeln gibt es diesbezüglich?

Familienanamnese:

	leibliche Mutter	leiblicher Vater
Name, Geburtsdatum		
Beruf (Teil-/Vollzeit?)		
Ausbildung		
Wie beschreiben Sie Ihren Erziehungsstil?		
Bitte beschreiben Sie kurz die eigene Kindheit/Jugend		
Sonstiges		

	Stief-/Adoptivmutter/neue Partnerin des Vaters	Stief-/Adoptivvater/neuer Partner der Mutter
Name, Geburtsdatum		
Beruf (Teil-/Vollzeit?)		
Ausbildung		
Wie beschreiben Sie Ihren Erziehungsstil?		
Bitte beschreiben Sie kurz die eigene Kindheit/Jugend		
Sonstiges		

Nennen Sie bitte Geschwister (Name, Alter) des Kindes und beschreiben Sie die Beziehungen untereinander:

Lebenssituation der Eltern:

- zusammen lebend, seit _____ verheiratet, seit _____ getrennt lebend, seit _____
 geschieden, seit _____ andere Familienkonstellation _____

Umgangsregelung bei getrennt lebenden Elternpaaren:

- Es besteht Kontakt zum getrennt lebenden Elternteil. Wie häufig?

- Es besteht kein Kontakt zum leiblichen Vater/zur leiblichen Mutter. Seit wann und warum?

7

Falls zutreffend: Umgangsregelung entstanden durch:

- Eltern untereinander/einvernehmlich Beratungsstelle Jugendamt
 Gericht _____

Falls zutreffend: Wie zufrieden sind Sie mit der Umgangsregelung?

- sehr zufrieden zufrieden unzufrieden

Welche Bedingungen/Aspekte könnten Einfluss auf Ihr Kind haben (z.B. familiäre Belastungen, körperliche und psychische Erkrankungen innerhalb der Familie, Geldsorgen, Arbeitslosigkeit, Alkoholismus/ hoher Alkoholkonsum, Süchte, Gewalt, einschneidende Erlebnisse und Vorfälle, Umzug, Verluste, Todesfälle etc.)?

Sind Ihnen die Auffälligkeiten des Kindes aus Ihrer eigenen Kindheit vertraut oder sind ähnliche Probleme bei anderen Familienmitgliedern bekannt?

Welche bisher noch nicht erfragten Aspekte oder Details möchten Sie noch mitteilen und finden Sie noch wichtig?

Wer hat diesen Bogen ausgefüllt (Mutter, Vater, gemeinsam, andere)?

Heutiges Datum: _____

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

**Bitte bringen Sie den Anamnesebogen zu unserem Erstgespräch
mit oder schicken diesen vorab an die Praxis.**