

## Anamnesebogen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

- 1. Schwangerschaft und Geburt:**
- Alter der Mutter: \_\_\_\_\_ Wieviertes Kind: \_\_\_\_\_
  - Konsum von Nikotin, Alkohol, Medikamenten?\* *ja ( ) nein ( )*  
Was? \_\_\_\_\_ Wie viel? \_\_\_\_\_
  - Komplikationen: psychische Belastungen (welche?): \_\_\_\_\_  
Blutungen, vorzeitige Wehen, Erkrankungen, Krankenhausaufenthalte?\*
  - Geburt zum Termin? *Ja ( ) Nein ( )* Wochen vorher/nachher? \_\_\_\_\_
  - spontan „Kaiserschnitt“, „Saugglocke“, „Zangengeburt“?\*
  - Komplikationen: \_\_\_\_\_

- 2. Neugeborenenperiode:**  
(ersten 3 Monate)
- Unauffällig\*
  - Trinkschwäche: *ja ( ) nein ( )* Neugeborenenengelbsucht: *ja ( ) nein ( )*
  - Sonstige Probleme (welche)? \_\_\_\_\_

- 3. Entwicklungsmeilensteine:**
- |                           |              |     |            |     |
|---------------------------|--------------|-----|------------|-----|
| - Bewegungsentwicklung:   | Unauffällig? | ( ) | verspätet? | ( ) |
| - Sprachentwicklung:      | Unauffällig? | ( ) | verspätet? | ( ) |
| - Sauberkeitsentwicklung: | Unauffällig? | ( ) | verspätet? | ( ) |
- Sonstiges? \_\_\_\_\_

- 4. Säuglings- und Kleinkindentwicklung:**  
(ersten 3 Lebensjahren):
- Unauffällig
  - Besondere Probleme? \_\_\_\_\_
  - Welche? \_\_\_\_\_

- 5. Kindergartenzeit:**
- Wann in den Kindergarten? \_\_\_\_\_
  - Besondere Probleme \_\_\_\_\_
  - Sonstige Schwierigkeiten in dieser Zeit (welche)? \_\_\_\_\_

- 6. Schule:**
- Einschulung mit \_\_\_\_\_ Jahren = \_\_\_\_\_ (Jahr)
  - in Grundschule/andere Schule? \_\_\_\_\_
  - Probleme in der Grundschule? \_\_\_\_\_

- Im Alter von \_\_\_\_\_ Jahren = \_\_\_\_\_ Umschulung an:  
Sonderschule für Lernhilfe, für Erziehungshilfe, Hauptschule,  
Realschule, Gymnasium, Gesamtschule, Sekundarschule etc...

- Probleme dort? *Ja ( ) nein ( )*

- Welche Klasse(n) wiederholt? \_\_\_\_\_  
- Jetziger Leistungsstand? \_\_\_\_\_  
- Hausaufgaben: selbständig? ordentlich? regelmäßig? \*  
- Wie lange Zeit benötigt? \_\_\_\_\_  
- Probleme dabei? \_\_\_\_\_

- In Klasse integriert? *Ja ( ) nein ( )*

- Schulabschluss? *Ja ( ) nein ( )* welcher? \_\_\_\_\_  
- wann? \_\_\_\_\_  
- Mit welchen Noten? \_\_\_\_\_

**Bitte Rückseite beachten!!**

- 7. Berufsausbildung:**
- Nach Schule wie lange keine Beschäftigung? \_\_\_\_\_
  - Welche Schwierigkeiten? \_\_\_\_\_
  - Welche Berufsausbildung? \_\_\_\_\_
  - Probleme? Ja ( ) nein ( ) \_\_\_\_\_
- 8. Sozialverhalten:**
- Wie ist das Zusammenleben mit den Eltern (Erziehungspersonen)? \_\_\_\_\_
  - Welche Probleme/Schwierigkeiten? \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - Wie ist das Verhältnis zu den Geschwistern? \_\_\_\_\_
  - Gibt es feste Freunde/Freundinnen? \_\_\_\_\_
  - Wie sind Kontakte zu Gleichaltrigen? \_\_\_\_\_
  - Welche Probleme? \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- 9. Freizeitverhalten:**
- Medienkonsum? \_\_\_\_\_ wie lange? \_\_\_\_\_
  - Was wird in der Freizeit unternommen? \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - Wie viel Taschengeld erhält der/die Jugendliche? \_\_\_\_\_
  - Wie geht er damit um? \_\_\_\_\_
- 10. Erziehungsverhalten der Eltern:**
- Wie ist der Erziehungsstil? \_\_\_\_\_
  - Welche Strafen gibt es? \_\_\_\_\_
  - Wie wird belohnt? \_\_\_\_\_
- 11. Vegetativum:**
- Wie ist das Essverhalten?                      Normal                      ( )                      Probleme?                      ( )
  - Welche? \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - Verdauung?    Normal                      ( )                      Probleme?                      ( )
  - Welche? \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - Wie ist der Schlaf?                                      Normal                      ( )                      Probleme?                      ( )
  - Welche? \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- 12. Sexualentwicklung:**
- 1. Mensis? \_\_\_\_\_ 1. Samenerguss? \_\_\_\_\_
  - Auffälligkeiten/Probleme? \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- 13. Krankheiten:**
- Krankheiten, Operationen, Unfälle, Krankenhausaufenthalte \*
  - Wann? \_\_\_\_\_ Wo behandelt? \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- 14. Hilfen/Fremdunterbringungen:**
- Welche Hilfe werden / wurden in Anspruch genommen? \_\_\_\_\_
  - Wann? \_\_\_\_\_ Wie lange? \_\_\_\_\_
  - Warum? \_\_\_\_\_
  - Mit welchem Erfolg? \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - Fremdunterbringung seit wann? \_\_\_\_\_
  - Wo? \_\_\_\_\_
  - Warum? \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

(\* = zutreffendes unterstreichen) falls notwendig ist hier Platz für weitere Notizen!