

## Anamnesebogen

### Kind/Jugendliche/r

Vorname: ..... Nachname: .....

geb. am: ..... geb. in: .....

Anschrift: .....  
.....  
.....

Telefon: ..... Mobil: .....

### Sorgeberechtigt:

beide Elternteile  nur Vater  nur Mutter  andere: .....

Hausarzt: .....  
.....  
.....

---

### Eltern

Name der Mutter: .....

geb. am: .....

Anschrift (falls abweichend): .....  
.....

Telefon: ..... Mobil: .....

Beruf/derzeitige Tätigkeit: .....

Name der Vaters: .....

geb. am: .....

Anschrift (falls abweichend): .....  
.....

Telefon: ..... Mobil: .....

Beruf/derzeitige Tätigkeit: .....

Geschwister (auch Stief- und Halbgeschwister)

Name, Alter, leben bei:

.....  
.....  
.....

---

### Weitere Angaben zur Entwicklung

Gab es Besonderheiten während der Schwangerschaft? Wenn ja, welche?

.....  
.....

Die Geburt war  zeitgerecht  zu früh, in der ... Woche  zu spät, in der ... Woche.

Gab es Besonderheiten während oder nach der Geburt? Wenn ja, welche?

.....  
.....

Geburtsgewicht: ..... Länge: ..... KU: ..... APGAR: .....

Freies Laufen mit ca. ... Monaten.

Erste Worte mit ca. ... Monaten, erste Zweiwortsätze mit ca. ... Monaten.

Sauberkeitsentwicklung abgeschlossen mit ... Monaten (tags) und ... Monaten (nachts).

Besonderheiten: .....

Gab es Besonderheiten (z.B. Erkrankungen, Trennung von den Bezugspersonen) in den ersten 3 Lebensjahren? Wenn ja, wann und welche?

.....  
.....  
.....

Eintritt in den Kindergarten mit ... Jahren  mit/  ohne besondere  
Trennungsschwierigkeiten.

Gab es Besonderheiten während der Kindergartenzeit? Wenn ja, welche?

.....  
.....

Einschulung mit .... Jahren.

Empfehlung für die weiterführende Schule: .....

Gab es Besonderheiten während der Grundschulzeit? Wenn ja, welche?

.....  
.....

Gab es Besonderheiten während der weiteren Schulzeit? Wenn ja, welche?

.....  
.....

---

Gab oder gibt es besondere Erkrankungen? Wenn ja, welche?

.....  
.....

Gibt es in der Familie (Geschwister, Eltern, Großeltern, Tante/Onkel, Cousins/Cousinen)  
besondere Erkrankungen? Wenn ja, welche?

.....  
.....

Bestehen Allergien? Wenn ja, welche?

.....  
.....

Werden derzeit Medikamente eingenommen? Wenn ja, welche und in welcher Dosierung?

.....  
.....

Gab es bereits eine psychotherapeutische Behandlung? Wenn ja, wann und wie lange?

.....  
.....  
.....

Gab es eine Vorstellung in einer Klinik, psychiatrischen Praxis, Erziehungsberatungsstelle o.ä.? Wenn ja, wann, welche? (Bitte ggf. Befundberichte mitbringen)

.....  
.....  
.....

Anlass der Vorstellung in der Praxis:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Der Anmeldebogen wurde ausgefüllt von: ..... am: .....

Bezug zum Kind

- leibliches Kind    Adoptivkind    Pflegekind    Stiefkind
- .....

Die Sorgeberechtigten sind über die Vorstellung in der psychotherapeutischen Praxis informiert und einverstanden.

.....

Datum, Unterschrift