



Anamnesebogen

Patientenaufkleber (groß)

Telefonnummern:

Medikamente: _____

Dosierung: _____

Aufnahmeanlass / Symptomatik

Problemschilderung aus Sicht des Kindes / des Jugendlichen:

Problemschilderung aus Sicht der Eltern / Bzp.:

Wann / Wo erstmals aufgetreten?

Wo tritt es eher / massiver auf (Schule/Familie)?

Wie ist die Reaktion der Eltern (anderer Bezugspersonen) auf das Problem(verhalten)?



Anamnesebogen

Bestehen hier unterschiede? _____

Familienanamnese

Leibliche Mutter

Name: _____

Geb. in: _____ Konf.: _____ Staatsang.: _____

Beruf: _____

Krankheiten (chron., psychiatrisch, Epilepsien, Suizidversuche, Abhängigkeiten):

Sonstiges: _____

Leiblicher Vater

Name: _____

Geb. in: _____ Konf.: _____ Staatsang.: _____

Beruf: _____

Krankheiten (chron., psychiatrisch, Epilepsien, Suizidversuche, Abhängigkeiten):

Sonstiges: _____

Eheschließung / Partnerschaft seit: _____

Vorangegangene Ehen / Partn. Mutter: _____

Vorangegangene Ehen / Partn. Vater: _____

Trennung am: _____

Scheidung am: _____

Trennungsabsichten: _____



Anamnesebogen

Ergänzende Bemerkungen: _____

Leibliche Geschwister des/der Patienten/Patientin + Halbgeschwister

Name	Geb.-Datum	Schule/Beruf
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ergänzende Bemerkungen zu den Geschwistern: _____

Großeltern Väterlicherseits

Großmutter

Name: _____ Alter: _____ Konf.: _____
Beruf: _____ Staatsang.: _____
Wohnort: _____

Großvater

Name: _____ Alter: _____ Konf.: _____
Beruf: _____ Staatsang.: _____
Wohnort: _____

Großeltern Mütterlicherseits

Großmutter

Name: _____ Alter: _____ Konf.: _____
Beruf: _____ Staatsang.: _____
Wohnort: _____



Anamnesebogen

Großvater

Name: _____ Alter: _____ Konf.: _____

Beruf: _____ Staatsang.: _____

Wohnort: _____

Kontakthäufigkeit / Bemerkungen: _____

Mit wem lebt das Kind bzw. der/die Jugendl. zusammen?

Leibl. Mutter _____ Leibl. Vater _____

Lebensp. Mutter _____ Lebensp. Vater _____

Geschwister: _____

Halbgeschwister: _____

Kinder des Lebenspartners: _____

Adoptiveltern Pflegeeltern

Adoptiv-/Pfleagemutter

Adoptiv-/Pflegevater

Name _____

Geboren in _____

Konf. _____

Staatsang. _____

Schulabschl. _____

Beruf _____

Im Haushalt lebende _____

weitere Kinder

Lebenspartner/in der Mutter

Name _____ geb.Datum: _____

Beruf _____ Konf. _____ Staatsang. _____

Seit wann besteht die Beziehung _____



Anamnesebogen

Lebenspartner/in des Vaters

Name _____ geb.Datum: _____

Beruf _____ Konf. _____ Staatsang. _____

Seit wann besteht die Beziehung _____

Kontakthäufigkeit zu weiteren Personen im häuslichen Umfeld (Name / Beziehungsgeflecht)

Familiendisposition (Sind im familiären Umfeld ähnliche Probleme wie bei dem in Behandlung befindlichen Kind/Jugendl. bekannt oder früher aufgetreten? Wem ist das Kind ähnlich?)

Soziale Vernetzung der Eltern: _____

Freizeitverhalten der Eltern: _____

Freunde des/der Patienten/Patientin: _____

Freizeitverhalten des/der Patienten/Patientin (z.B. Vereine / Medienkonsum) _____

Kann der/die Patient/Patientin sich selbst beschäftigen _____

Gemeinsame Unternehmungen _____



Anamnesebogen

Wohnverhältnisse

Haus Wohnung
Hat der Patient ein eigenes Zimmer? _____ ggf. mit wem _____

Wohnumgebung (Stadt/Land): _____

Genese

Schwangerschaftsverlauf / Risikofaktoren _____

Geburt (Geb.Ort / Geburtsmodus: Spontan, Sektio / Gewicht / Größe / APGA / KU):

Meilensteine der Entwicklung

Freies Laufen _____ Sprechen _____

Sauberkeit Tag _____ Nacht _____

Auffälligkeiten (z.B. Essverhalten) _____

Kinderkrankheiten _____

Andere Krankheiten (Fieberkrämpfe, Kopfverletzungen, Allergien, Medikamentenallergien, Operationen)

Krankenhausaufenthalte _____

Relevante Vorbefunde (EEG / MRT / CT): _____

Aktuelle Medikation _____

Sonstiges _____

Kindergarten

Ab wann _____ wie lange _____

Sozialverhalten / Auffälligkeiten: _____



Anamnesebogen

Schule

Name _____ wie lange _____

Schulbesuchsjahr _____ Klassenstufe _____

Lehrer _____ Tel.Nr.: _____

Einschulung _____ Alter _____ Schulwechsel _____

Klassenwiederholung _____

Lehrerwechsel _____

Arbeitsverhalten (Schule/Hausaufgaben) _____

Probleme im Leistungsbereich _____

Unproblematische Bereiche _____

Kontakt zu Mitschülern / Sozialverhalten _____

Sozialanamnese

Sorgerecht _____

Aufenthaltsbestimmungsrecht _____

Bisherige Maßnahmen (Heim- Pflegefamilie Aufenthalte, SPFH, Hort, Therapien (wo/von-bis):

Wichtige Lebensereignisse

Umzüge _____

Verlust oder Krankheit naher Bezugspersonen _____



Anamnesebogen

Wechsel der Bezugspersonen _____

Suchtproblematik des Patienten _____

Erfahrung mit Suchtverhalten im sozialem Umfeld (ggf. wer / wie lange): _____

Erfahrungen mit sexueller und/oder schlagender Gewalt _____
(wann / wer / wie lange / wann entdeckt/was erfolgte darauf?)

Ist oder war jemand aus der Familie in psychiatrischer Behandlung _____

Erwartung des/der Kindes / Jugendlichen an die Behandlung _____

Erwartung der Eltern / Bezugspersonen an die Behandlung _____

Vorläufige Diagnose _____

Procedere _____

Datum _____ gez. _____