

KJP-Praxis mit Herz

Dr. Irina Gerchon, Dr. Martina Vogs (angestellt) und Team

Anamnesefragebogen für die Eltern/Erziehungsberechtigte

Liebe Eltern, damit wir Ihr Kind optimal behandeln können, brauchen wir viele Informationen.

Wir bitten Sie, den Anamnesefragebogen auszufüllen, eventuelle Unklarheiten können Sie dann direkt im Gespräch mit uns klären.

Vielen Dank!

Dr. Irina Gerchon und Dr. Martina Vogs

Nachname: _____ **Vorname:** _____ **geb. am:** _____

Straße/ Hausnummer.:

Wohnort:

Telefonnr. Festnetz:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Hausarzt/ Kinderarzt:

Ihr Kind wird begleitet von:

Zur Vorstellung hier wurde angeraten von:

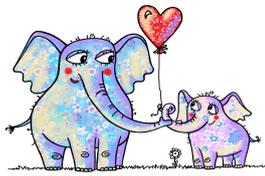
Folgende Voruntersuchungen, Therapien, Betreuungen fanden statt:

(zutreffendes bitte ankreuzen, ggf. näher beschreiben)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jugendamt | <input type="checkbox"/> Psychologen |
| <input type="checkbox"/> Zeus | <input type="checkbox"/> Erziehungsberatung |
| <input type="checkbox"/> Tagesklinische Behandlung | <input type="checkbox"/> Anderes: |
| <input type="checkbox"/> Stationäre Behandlung | <input type="checkbox"/> Ärzte |

Ist Ihr Kind derzeit in Behandlung?

- ZEUS Sozialpädiatrisches Zentrum Institutsambulanz



KJP-Praxis mit Herz

Dr. Irina Gerchon, Dr. Martina Vogs (angestellt) und Team

Information zur Familie

Leibliche Eltern (bitte Vor- und Nachname von Mutter und Vater eintragen):

Sorgerecht liegt bei:

einem Elternteil bei beiden Eltern sonstige (bitte genaue Angabe)

Eltern

kennen sich seit
getrennt seit:

verheiratet seit:
geschieden seit:

Leibliche Mutter:

Alter:
berufliche Ausbildung:

Schulabschluss:
derzeitiger Beruf:

Leiblicher Vater:

Alter:
berufliche Ausbildung:

Schulabschluss:
derzeitiger Beruf:

Geschwister:

Alter:
Schule:
Besonderheiten:

Neuer Partner der Mutter

Alter:
Beruf:

Schulbildung:
zusammen seit:

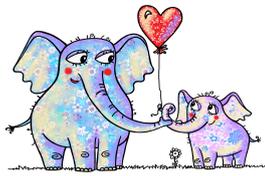
Neue Partnerin des Vaters

Alter:
Beruf:

Schulbildung:
zusammen seit:

Besonderheiten in der Familie und der Verwandtschaft:

(körperliche Beeinträchtigungen und Krankheiten, psychosoziale Belastungen)



KJP-Praxis mit Herz

Dr. Irina Gerchon, Dr. Martina Vogs (angestellt) und Team

Das Kind / der Jugendliche, was hier vorgestellt wird:

Einschulung: mit _____ Jahren

Aktuelle: Schule:

Aktuelle Klasse:

Noten:

Klassenwiederholung (wenn ja, wann):

Schulwechsel (wenn ja, wann):

Besonderheiten (gerne/nicht gerne hingegangen, Konflikte, positive Erlebnisse):

Problematik, weshalb sie Ihr Kind hier vorstellen:

Wann zuerst aufgetreten:

Problembeschreibung:

Körperliche Erkrankungen bei Ihrem Kind, durchgeführte Behandlungen und Medikamente: (bitte beschreiben)

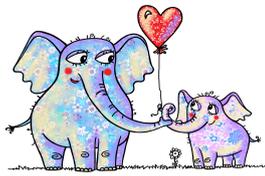
Psychosoziale Anpassung Ihres Kindes

Freundschaften

Hobbys:

Vereine:

Beziehungen in der Familie:



KJP-Praxis mit Herz

Dr. Irina Gerchon, Dr. Martina Vogs (angestellt) und Team

Befindlichkeiten, Verhaltensbeschreibung: (zutreffendes bitte ankreuzen, ggf. näher beschreiben)

<input type="checkbox"/> Traurigkeit, Weinen <input type="checkbox"/> Angaben von Selbstmordgedanken, Todeswünschen Ängste: <input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Dunkelheit <input type="checkbox"/> Trennung <input type="checkbox"/> Sturm <input type="checkbox"/> Gewitter <input type="checkbox"/> sonstige: <input type="checkbox"/> Wutausbrüche <input type="checkbox"/> Schlaf <input type="checkbox"/> Alpträume <input type="checkbox"/> Appetit <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen <input type="checkbox"/> Einnässen <input type="checkbox"/> Einkoten <input type="checkbox"/> Lügen	<input type="checkbox"/> Umgang mit Regeln <input type="checkbox"/> Zuverlässigkeit <input type="checkbox"/> Pünktlichkeit <input type="checkbox"/> Zimmer aufräumen <input type="checkbox"/> Klauen <input type="checkbox"/> Fingernägelkauen <input type="checkbox"/> Selbstverletzung <input type="checkbox"/> Hausaufgaben <input type="checkbox"/> Medienzeit pro Tag <input type="checkbox"/> Taschengeld <input type="checkbox"/> Andere Pflichten <input type="checkbox"/> Alkohol/ Drogen <input type="checkbox"/> Andere Besonderheiten:
--	--

Anmerkungen:

Angaben zu frühkindlicher Entwicklung:

Schwangerschaft geplant nicht geplant

Belastungen (psychische und körperliche) der Mutter während der Schwangerschaft: (bitte beschreiben)

Nikotin Alkohol Drogen während der Schwangerschaft

Geburt

Termingerecht früher: _____ später: _____

Geburtsgewicht:

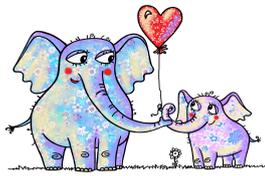
Geburtsgröße:

Komplikationen bei der Geburt:

Stillen (wenn ja, wie lange):

Verhalten als Baby

friedlich ruhig ausgeglichen gut gegessen gut geschlafen kontaktfreudig
 unruhig unausgeglichen wenig geschlafen Schreibaby



KJP-Praxis mit Herz

Dr. Irina Gerchon, Dr. Martina Vogs (angestellt) und Team

Erste Schritte mit _____ Monaten Erste Worte mit _____ Monaten

trocken, sauber mit _____ Jahren Fremdeln (wann?):

Kontakte mit anderen Kindern:

Babyschwimmen Spielkreis Babyturnen sonstige:

Bezugsperson(en) in den ersten Lebensjahren:

Angaben zur Entwicklung im Vorschulalter (zwischen 1-6 Jahren)

Bezugsperson(en) im Vorschulalter:

Unauffällige Entwicklung

Auffälligkeiten:

Ängste:

Trennung Dunkelheit Sturm Hunde sonstige:

Trotz- und Wutphasen:

keine wenig mäßig sehr stark ausgeprägt

Andere Besonderheiten oder Belastungen im Vorschulalter:

Kindergartenbesuch mit _____ Jahren

Trennung von der Bezugsperson(en)

problemlos kurze Trennungsproblematik kompliziert ging gar nicht

Verhalten im Kindergarten: (Kontakte zu anderen, Beschäftigung, Regeln)

Wechsel des Kindergartens