



Anamnesebogen – bitte ausfüllen

Seite 1 von 3

Kind/Jugendlicher: Name, Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Strasse, Hausnummer:	<input type="text"/>
Wohnort, PLZ:	<input type="text"/>
Telefon/Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Name der Eltern:	<input type="text"/>
Krankenkasse/ Versicherung:	<input type="text"/>

Hat Ihnen jemand die Untersuchung/Beratung bei mir empfohlen?

Weshalb möchten Sie Ihr Kind bei mir vorstellen? Für welche **Probleme** suchen Sie Hilfe?

Welchen **Ärzten*innen oder anderen Fachleuten** haben Sie Ihr Kind schon vorgestellt?

Welche **Untersuchungen und/oder Testungen** wurden bereits durchgeführt? ... Bei wem und wann?

Ärztliche Untersuchung

Psychologische Testung

IQ-Test – welcher?

Ja / Nein

Hörprüfung

sonstige Untersuchung



Anamnesebogen – bitte ausfüllen

Seite 2 von 3

Welche Behandlung wurden/werden bereits durchgeführt? ... Bei wem und wann?

Nimmt Ihr Kind zur Zeit **Medikamente**? ... Seit wann? ... Welches Präparat? ... Welche Dosierung?

Welche **Schule/Kindergarten** besucht Ihr Kind? ... Welche Klasse?

Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt? ... Welche?

Welche Probleme schildern Lehrer*innen/Erzieher*innen?

Fragen zur **Vorgeschichte/Entwicklung**:

Gab es Probleme in der Schwangerschaft? ... bei der Geburt?

Meilensteine der Entwicklung

Mot. Entwicklung Freies Laufen – wann?

Sprachentwicklung – Erste Worte – wann?

Selbstständiges Anziehen – wann?



Anamnesebogen – bitte ausfüllen

Seite 3 von 3

Gab es bisher Erkrankungen/Klinikaufenthalte?

Erkrankungen in der Familie?

Sport/Verein

Hobbys & Talente

Welche Ziele möchten Sie für Ihr Kind und sich erreichen?

Der Fragebogen wurde ausgefüllt von:

Mutter:

Vater:

Andere:

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, speichern ihn auf Ihrem Rechner und senden ihn mir anschließend per E-Mail, damit ich ein Erstgespräch/Termine für Sie planen kann. Vielen Dank!

Ihre

Dr. Elisabeth Aust-Claus

E-Mail: praxis@dr-aust-claus.de