



**Anamnesebogen – Kinder bis 6 Jahre**

Liebe Erziehungsberechtigte, vor dem ersten Termin Eures Kindes bitten wir Euch diesen Anamnesebogen in Ruhe auszufüllen. Dies ermöglicht uns die Behandlungszeit effektiver zu nutzen und Euch die nötige Zeit zum Eintragen Eurer Daten zu geben.

*Bitte füllt den Bogen nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß aus. Beim ersten Termin werden wir diesen dann noch einmal gemeinsam durchgehen.*

**Personalien der Erziehungsberechtigten:**

Nachname Mutter ..... Vorname Mutter .....  
Geburtsdatum Mutter .....

Nachname Vater ..... Vorname Vater .....  
Geburtsdatum Vater .....

**Eure Adresse:**

Straße/Nr. ....  
PLZ ..... Wohnort .....  
Telefon 1 .....  
Telefon 2 .....  
E-Mail .....

**Familienstand der Eltern**

Ledig     Verheiratet     Geschieden     Verwitwet     Sonstiges





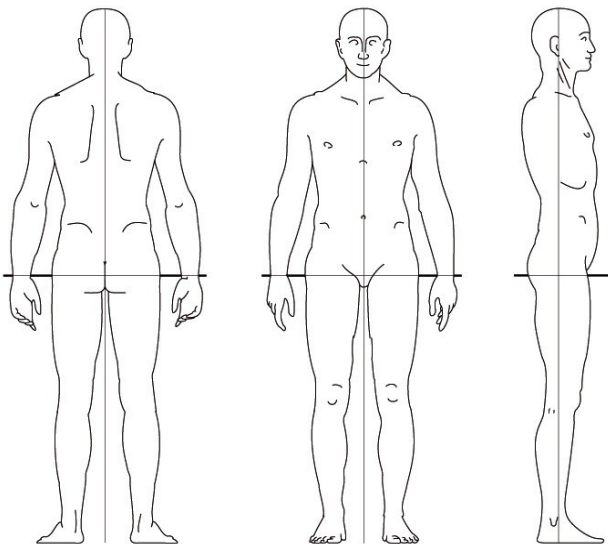
**Anamnesebogen – Kinder bis 6 Jahre**

**Der Grund Eures Besuches**

Was ist der Grund des Praxisbesuches?

- keine Beschwerden, wir sind aus prophylaktischen Gründen hier
- es sind Beschwerden bzw. Auffälligkeiten vorhanden, welche?

.....  
 .....



Bitte markiere die Beschwerdezone/n!

Wie oft treten die Beschwerden auf?

- zum ersten Mal                       regelmäßig
- sonstiges

.....

Wie war der Beginn?

- plötzlich     allmählich

Seit wann sind diese Beschwerden vorhanden?

- seit der Geburt     seit Tagen
- seit Wochen     seit einigen Monaten
- seit Jahren

Wie äußern sich die Beschwerden?

- Schreien     Weinen     Im Schlaf
- Niedergeschlagenheit     Schonhaltung
- Einseitige Haltung     Einseitige Belastung
- sonstiges .....

In welchem Schema treten die Beschwerden auf?

- regelmäßig     unregelmäßig     zeitweise
- permanent     tagsüber     nachts
- bei Bewegung     bei Belastung
- nach dem Essen     auch im Ruhezustand
- sonstiges .....



**Anamnesebogen – Kinder bis 6 Jahre**

**Schwangerschaft und Geburt**

Dein Kind wurde in der .....  
Schwangerschaftswoche geboren.

Die Geburt erfolgte mit Hilfsmitteln  
(Zange/Saugglocke)  Nein  Ja

Einnahme von Medikamenten während der  
Schwangerschaft?  Nein  Ja

Dein Kind hatte Geburtsverletzungen  
 Nein  Ja

Welche? .....  
.....

Gab es weitere Komplikationen/  
Besonderheiten während der Geburt?

Nein  Ja

Gab es Komplikationen/Besonderheiten  
während der Schwangerschaft?

Welche? .....  
.....

Nein  Ja

Welche? .....  
.....

Gewicht weniger als 2500 g

Nein  Ja

Dein Kind war eine

Beckenendlage/Steißblage  Sterngucker

APGAR-Wert (steht im Mutterpass)

Sonstiges .....

Punktzahl .....

Die Geburt wurde medikamentös eingeleitet

Nein  Ja

Während der Geburt wurde auf den Bauch  
gedrückt  Nein  Ja

Die Geburt war ein Kaiserschnitt

Nein  Ja



**Anamnesebogen – Kinder bis 6 Jahre**

**Allgemeines**

**Ernährung**

Wird/Wurde das Kind gestillt?

Nein  Ja, wie lange? .....

Gibt es Stillschwierigkeiten?  Nein  Ja

Welche? .....  
.....

Gab es Schwierigkeiten bei der Umstellung auf  
Löffelnahrung/Beikost?  Nein  Ja

Welche? .....  
.....

Mein Kind ist

Normalgewichtig  Übergewichtig  
 Untergewichtig

**Gesundheit Deines Kindes bis heute**

Häufig wiederkehrende Krankheiten oder  
Beschwerden?  Nein  Ja

Welche? .....  
.....  
.....

Werden regelmäßig Medikamente eingenommen?

Nein  Ja

Welche? .....  
.....

**Allgemeine Entwicklung**

Hat das Krabbeln ausgelassen

Nein  Ja

Hat nach 16 Monaten Laufen gelernt

Nein  Ja

Gab es Auffälligkeiten in der motorischen  
Entwicklung?  Nein  Ja

Welche? .....  
.....

Bettnässen (über das Alter von 5 Jahren hinaus)

Nein  Ja

Haltungs- und Bewegungsauffälligkeiten

Nein  Ja

Konzentrations- und Lernschwierigkeiten

Nein  Ja

Häufiger Speichelfluss aus dem Mund (Sabbern)

Nein  Ja



**Anamnesebogen – Kinder bis 6 Jahre**

**Zu guter Letzt**

Was denkst Du, warum Dein Kind diese Beschwerden hat?

- Ich weiß es nicht
- Ich vermute, weil

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

Was erhoffst Du Dir von der Behandlung (Behandlungsziel)?

- Linderung
- Heilung
- bessere Gesundheit
- sonstiges .....

**Wenn Du uns noch etwas mitteilen möchtest**

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

Datum ..... Unterschrift der Erziehungsberechtigten .....