

ANAMNESE

Elternfragebogen zum Therapiebeginn

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

ich möchte Sie bitten, trotz des Umfangs möglichst alle Fragen sorgfältig, gewissenhaft und ausführlich zu beantworten. Sie helfen mir damit, die vielfältigen möglichen Ursachen von Krankheiten, Entwicklungsstörungen und Erziehungsproblemen zu verstehen und einzuordnen und somit eine Grundlage zu schaffen, mit Ihnen gemeinsam nach Hilfestellungen und Lösungen zu suchen. Sollte Ihnen jedoch eine Frage zu intim sein, so schreiben Sie einfach: „Möchte ich nicht beantworten.“ Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

1. ANGABEN ZUM KIND (*Name, Geburtsdatum, Alter, Schule, Anschrift, Telefonnummer*):

2. VORSTELLUNGSGRUND / AKTUELLE SYMPTOMATIK:

3. **SOMATISCHE ANAMNESE** (*körperliche Krankheiten, Operationen, Seh- und Hörvermögen, Kopfschmerzen, Anfälle, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeit, Funktionsverlust, Medikamenteneinnahme*):

4. **ANLIEGEN UND ERWARTUNGEN AN DIE THERAPIE:**

5. **FAMILIENVERHÄLTNISSE:**

5.1. **Informationen zur Mutter** (*Name, Geburtsdatum, schulischer und beruflicher Werdegang, aktuelle Tätigkeit, Besonderheiten in der eigenen Entwicklung: Störungen, Belastungen, eigene Elternerfahrungen*):

5.2. **Informationen zum Vater** (*Name, Geburtsdatum, schulischer und beruflicher Werdegang, aktuelle Tätigkeit, Besonderheiten in der eigenen Entwicklung: Störungen, Belastungen, eigene Elternerfahrungen*):

5.3. **Geschwister** (Anzahl, Name, Geburtsdatum, Schule / Beruf, Auffälligkeiten):

5.4. **Familiäre Besonderheiten** (z. B. Trennung, Scheidung, psychische oder körperliche Erkrankungen, Todesfälle, usw.):

5.5. **Aktuelle Familiensituation** (Wohnsituation, Paar- und Geschwisterbeziehung, Familienklima, Erziehungsstile):

6. **BISHERIGE ENTWICKLUNG DES KINDES:**

6.1. **Schwangerschaft** (normal, Komplikationen, Besonderheiten, Risikofaktoren, Stress, rauchen, Alkohol, Medikamente) (Wunschkind):

6.2. **Geburt** (SSW, normal, Frühgeburt, Spätgeburt, Komplikationen oder Besonderheiten, Kaiserschnitt, Zangengeburt, Saugglocke):

6.3. **Die ersten Jahre/ Kleinkindalter** (Durch wen wurde das Kind betreut? Besonderheiten im U-Heft, Sprachentwicklung, motorische Entwicklung, Sauberkeitsentwicklung, Schlaf, Auffälligkeiten, Temperament):

6.4. **Kindergarten** (Eintritt in den Kindergarten, ging Ihr Kind regelmäßig und gerne in den Kindergarten, gab es Eingewöhnungsschwierigkeiten, wurden auffällige Verhaltensweisen beobachtet, z. B. Integrationsprobleme, Kontaktprobleme, Spielstörung, hypermotorische Verhaltensweisen?):

6.5. **Schule** (Wann wurde Ihr Kind eingeschult? Wurde es zurückgestellt? Gab es Eingewöhnungsschwierigkeiten? Gab es Probleme mit Lehrkräften oder Mitschüler*innen?; Wie waren/ sind die schulischen Leistungen Ihres Kindes? Bitte beschreiben Sie den Schulverlauf bis heute):

7. ENTWICKLUNG DES PROBLEMVERHALTENS:

- 7.1. Wann ist Ihnen zum ersten Mal aufgefallen, dass Ihr Kind Probleme haben könnte? Und gab es einen Auslöser, z. B. ein Ereignis, für das Verhalten?
- 7.2. Welche Vorstellungen haben Sie darüber, warum es zu diesem Problemverhalten gekommen ist?
- 7.3. Bisherige Lösungsversuche (Beratungen, Therapien, Jugendhilfemaßnahmen, schulische Hilfen, familiäre Bewältigungsversuche)

8. SONSTIGES:

Dieser Anamnesebogen wurde ausgefüllt von: _____

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit 😊