

Dr. Martina Vogs  
Eichendorffstrasse 6  
38440 Wolfsburg

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

## **Im ersten Gespräch erhobene Befunde**

Psychisch

Körperlich

## **Diagnose**

Besonderheiten

## **Geplant:**

Verlaufstermine hier  
Medikamente

Diagnostik-  
IQ, Lernstörungen, ADHS, emotional.....,

Was die Eltern nächstes mal mitbringen sollen.

Zeugnisse

Berichte

## **Anamnesefragebogen für die Eltern**

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

**Ich bitte Sie, den Anamnesefragebogen auszufüllen, eventuelle  
Unklarheiten können Sie dann direkt im Gespräch mit mir klären.**

**Vielen Dank,**

**Dr. Martina Vogs**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

**Strasse:**

**Wohnort:**

**Telefonnr. Festnetz:**

**Mobil:**

**Email-Adresse:**

Ihr Kind wird begleitet von:

Zur Vorstellung hier wurde angeraten.....

**Folgende Voruntersuchungen, Therapien, Betreuungen fanden statt:**

Jugendamt

Zeus

Tagesklinik

Stationäre Behandlung

Ärzte

Psychologen

Erziehungsberatung

Anderes

**Ist Ihr Kind derzeit in Behandlung?**

ZEUS, SPZ, Institutsambulanz.....

## **Information zur Familie**

### Leibliche Eltern:

Sorgerecht liegt bei einem Elternteil, bei beiden Eltern , sonstige:

Eltern kennen sich seit  
verheiratet seit  
getrennt seit .....  
geschieden seit .....

Mutter-Alter....., Schulabschluss  
derzeitiger Beruf.....

berufliche Ausbildung .....

Vater-Alter....., Schulabschluss  
derzeitiger Beruf.....

berufliche Ausbildung .....

### Geschwister

Alter....., Schule.....Besonderheiten.....

### Neuer Partner der Mutter

Alter....., Schulbildung.....Beruf  
zusammen seit :

### Neue Partnerin des Vaters

Alter....., Schulbildung.....Beruf  
zusammen seit :

## **Besonderheiten in der Familie und der Verwandtschaft**

**(körperliche Beeinträchtigungen und Krankheiten, psychosoziale Belastungen.....)**

**Das Kind / der Jugendliche, was hier vorgestellt wird:**

Schule:

Klasse

Noten

Klassenwiederholung

Klassen-Schulwechsel

**Problematik, weshalb sie Ihr Kind hier vorstellen:**

Wann zuerst aufgetreten:

Problembeschreibung :

**Körperliche Krankheiten bei Ihrem Kind und Medikamente**

**Psychosoziale Anpassung Ihres Kindes**

Freundschaften

Hobbys

Vereine

Beziehungen in der Familie

**Befindlichkeiten , Verhaltensbeschreibung:**

Traurigkeit, Weinen

Angaben von Selbstmordgedanken, Todeswünschen

Ängste - Hund, Dunkelheit, Trennung, Sturm, Gewitter.....

Wutausbrüche

Schlaf

Alpträume

Appetit

Bauchschmerzen

Kopfschmerzen

Einnässen

Einkoten

Lügen

Klauen

Fingernägelkauen

Selbstverletzung

Hausaufgaben

Umgang mit Regeln

Zuverlässigkeit

Pünktlichkeit

Zimmer aufräumen

Andere Pflichten

Alkohol

Drogen

Andere Besonderheiten

**Angaben zu frühkindlicher Entwicklung:**

Schwangerschaft            geplant / nicht geplant

Psychische Belastung der Mutter während der Schwangerschaft

Beschwerden der Mutter während der Schwangerschaft

Nikotin, Alkohol während der Schwangerschaft

**Geburt**

Termingerecht, früher....., später.....

Geburtsgewicht..... Geburtsgröße.....

Apgarwerte( falls bekannt)

Komplikationen bei der Geburt

Stillen ( wie lange)

Erste Schritte mit .....Monaten

Erste Worte mit .....Monaten

trocken, sauber mit .....Jahren

Fremdeln ( ca. mit einem Jahr)

Kontakte mit anderen Kindern:  
Babyschwimmen, Spielkreis, Babyturnen.....

Bezugsperson im ersten Lebensjahr

Verhalten als Baby

friedlich, ruhig, ausgeglichen, gut gegessen, gut geschlafen, kontaktfreudig.....

unruhig, unausgeglichen, wenig geschlafen, Schreibaby.....

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

Bezugsperson im Vorschulalter

Unauffällige Entwicklung

Auffälligkeiten:

Ängste- Trennung, Dunkelheit, Sturm, Hunde.....

Trotz- und Wutphasen (keine, wenig, mäßig, sehr stark ausgeprägt)

Andere Besonderheiten oder Belastungen im Vorschulalter

Kindergartenbesuch mit .....Jahren

Trennung von der Bezugsperson  
(problemlos, kurze Trennungsproblematik, kompliziert, ging gar nicht)

Wechsel des Kindergartens

Verhalten im Kindergarten ( Kontakte zu Kindern und den Betreuern, Beschäftigung,  
Regeln.....)

Einschulung

Mit.....Jahren

Schulwechsel/ Klassenwechsel

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