

Kinder- Jugendlichenpsychotherapeutin

Lena Maria Straub

Im Brückerfeld 8

42799 Leichlingen

Telefon: 0163 4555090

Fax: 0217 57302129

Mail: Info@kjp-straub.de

## Anamnesebogen

Jedes Kind hat seine Geschichte. Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, damit ich die Schwierigkeiten Ihres Kindes gut verstehen kann.

### Weshalb stellen Sie Ihr Kind vor?

Weshalb stellen Sie Ihr Kind vor?	

### Angaben zum Patienten / zur Patientin

Name	Geburtsdatum
Vorname	Geburtsort
PLZ, Wohnort	Staatsangehörigkeit
Straße	Konfession
Krankenkasse	Name des Hauptversicherten
Leibliches Kind, Adoptivkind, Pflegekind?	Evtl. derzeitige Heimadresse

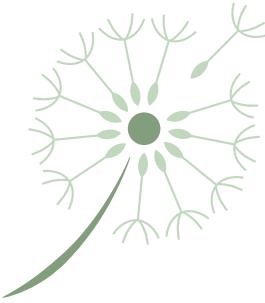
### Angaben zur Familie

Name der Mutter	Beruf
PLZ, Wohnort	Geburtsdatum
Straße	Telefon
Name des Vaters	Beruf
PLZ, Wohnort	Geburtsdatum
Straße	Telefon
Eltern getrennt/ geschieden?	Seit wann?

Wer ist Inhaber der Personensorge für Ihr Kind?

### Angaben zu den Geschwistern

Namen der Geschwister	Alter	Schule/Beruf



Kinder- Jugendlichenpsychotherapeutin

Lena Maria Straub

Im Brückerfeld 8

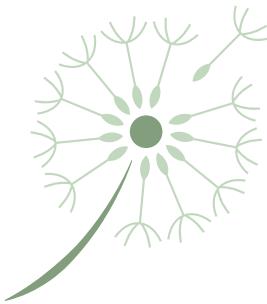
42799 Leichlingen

Telefon: 0163 4555090

Fax: 0217 57302129

Mail: Info@kjp-straub.de

<b>Angaben zur Schwangerschaft und Geburt</b>	
Krankheiten und Medikamenteneinnahme der Mutter während der Schwangerschaft?	
Geburt termingerecht? Zuhause oder im Krankenhaus?	
Komplikationen während der Geburt und/ oder danach? Welche?	
<b>Erste Lebenswochen</b>	
Wurde das Kind gestillt?	
Wie lange?	
Trinkverhalten?	
Schlaf?	
<b>Frühkindliche Entwicklung</b>	
Frühkindliche Entwicklung	Alter
Freies Sitzen	
Krabbeln	
Freies Laufen	
Tagsüber sauber	
Nachts sauber	
Beginn Sprachentwicklung	
<b>Kindergarten / Schule / Beruf</b>	
Kindergarten / Schule / Beruf	von – bis
Kindergarten	
Welche Schule / Klasse besucht ihr Kind?	
Berufsausbildung / Berufsvorbereitung?	
Falls Kontakt mit Kindergarten oder Schule erwünscht oder wichtig ist, bitte Adresse, Kontaktperson, Tel-Nr. angeben:	
<b>Erkrankungen / Unfälle / besondere Ereignisse</b>	
Erkrankungen / Unfälle / besondere Ereignisse	Alter bzw. seit wann?
Kinderkrankheiten? Welche?	
Liegen Allergien vor? Welche?	
Unfälle? Welche?	
Mit / ohne Bewusstlosigkeit?	
Operationen? Welche?	
Erhält ihr Kind zurzeit Medikamente?	
Welche?	
Drogenerfahrungen? (Nikotin, Alkohol, andere)	
Trennungen / Umzüge / belastende Ereignisse?	



Kinder- Jugendlichenpsychotherapeutin

Lena Maria Straub

Im Brückerfeld 8

42799 Leichlingen

Telefon: 0163 4555090

Fax: 0217 57302129

Mail: Info@kjp-straub.de

<b>Erkrankungen in der Familie</b>		<b>wer?</b>
Nerven- und Gemütsleiden		
Alkohol- und Drogenabhängigkeit		
Schwere körperliche Erkrankungen oder Behinderungen		
<b>Bisherige medizinische, psychologische oder psychotherapeutische Vorbehandlungen bzw. Jugendhilfemaßnahmen?</b>		
von – bis	durch wen?	Anlass
<b>Dieser Bogen wurde ausgefüllt von:</b>		