

**Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut  
Dipl. Reha. Päd. Thomas Landes  
Gemeinschaftspraxis Dr. A. Schächter, B. Schmid, Th. Landes  
Schwarzenbergstraße 9, 79423 Heitersheim  
Telefon 07634/551141**

**Bitte füllen Sie diesen Fragebogen nach einer telefonischen  
Erstbesprechung -soweit möglich- vollständig aus und bringen  
Sie ihn zum Erstgespräch mit oder senden ihn mir zu.**

**Anamnesebogen**

**Ausgefüllt von:** .....  
**am**.....

**Angaben zum Kind/zu dem/der Jugendlichen**

Vor- und Nachname des Kindes/des/der  
Jugendlichen:.....

Geburtsdatum: ...../...../.....

Geschlecht: männl. weibl. divers

Anschrift:.....  
.....

Wohnsituation/ -aufteilung/-lage?  
.....  
.....

Sorgeberechtigt:

beide Elternteile  nur Mutter  nur Vater  andere:  
.....

Haus-/Kinderarzt/-ärztin (Name/Anschrift):  
.....  
.....

Krankenkasse/ ggf. Facharztvertrag:.....

**Grund der Anmeldung/ aktuelle Probleme**

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

Wer hat Sie geschickt? Eigeninitiative?  
.....

**Angaben zur Familie**

Name der **Mutter**:

.....

Geburtsdatum: .....

Adresse (wenn abweichend von der des Kindes):

.....

.....

Telefonnummer: .....

Mobil:.....

Ausbildung/ Beruf:

.....

Derzeitige Tätigkeit:

.....

Name des **Vaters**:

.....

Geburtsdatum: .....

Adresse (wenn abweichend von der des Kindes):

.....

.....

Telefonnummer: .....Mobil: .....

Ausbildung/ Beruf:

.....

Derzeitige Tätigkeit:

.....

**Geschwister** / Halb- / Stiefgeschwister (Name, Geb. Datum):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Angaben zur Entwicklung und medizinischen Vorgeschichte  
Schwangerschaft und Geburt**

Gab es Besonderheiten während der Schwangerschaft?

ja  nein

Wenn ja, welche:

.....

.....

Die Geburt erfolgte  rechtzeitig  zu früh: in der .....Wo.

zu spät: in der ....Wo.  
 spontan  Kaiserschnitt  sonstiges: .....  
Gab es unter der Geburt Besonderheiten:  ja  nein  
Wenn ja, welche:

.....  
.....

Geburtsgewicht: .....Länge: .....Kopfumfang: .....  
APGAR: ...../...../.....

Bestanden in den ersten 7 Lebenstagen irgendwelche  
Auffälligkeiten beim Kind?

ja  nein

Wenn ja, welche:

.....  
.....

### **Frühkindliche Entwicklung, Kleinkindalter und KindergartENZEIT**

Freies Laufen mit..... Monaten

Erste Worte mit ..... Monaten, Zweiwortsätze mit .....  
Monaten

Sauberkeitsentwicklung abgeschlossen: tagsüber mit.....  
Jahren, nachts mit ..... Jahren

Verhaltensauffälligkeiten im Säuglings- und Kleinkindalter (bis  
zum 3. Lebensjahr):

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

Verhalten/ Auffälligkeiten im Kindergarten:

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

### **Schulzeit**

Einschulung im Alter von ..... Jahren

Von ..... bis ..... Schulart: .....  
/Ort: .....

Von ..... bis ..... Schulart: .....  
/Ort: .....

Von ..... bis ..... Schulart: .....  
/Ort: .....

Wurde eine Klasse wiederholt?  ja  nein

Wenn ja, welche und warum:

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

Gibt es von Lehrern/-innen berichtete Auffälligkeiten?  ja  nein

Wenn ja, welche:

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

Wie würden Sie die Kontakte Ihres Kindes zu anderen Kindern beschreiben?

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

### **Körperliche Entwicklung**

Kinderkrankheiten:

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

Schwerwiegende oder chronische Erkrankungen:  ja  nein

Wenn ja, welche:

.....  
.....

Krankenhausaufenthalte?  ja  nein

Wenn ja, wann/ weshalb:

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

Hat/Hatte Ihr Kind Allergien?  ja  nein

Wenn ja, welche:

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

**Vorbehandlungen**

(Kinder- und Jugendpsychiater/-in, Psychotherapie, Ergotherapie etc.):

Zeitraum, Name:

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

**Medikamente**

Nimmt/Nahm Ihr Kind regelmäßig Medikamente:  ja  nein

Wenn ja, welche (Name und Dosierung):

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

Gab es in der Entwicklung des Kindes belastende Lebensereignisse?

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

Liegen Erkrankungen in der Familie vor (auch seelische)?

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

Was macht Ihr Kind in der Freizeit und wie oft?

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

Welche Freundschaften und Beziehungen gibt es?

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

**Herzlichen Dank!**