

Anamnesebogen für Kinder



Liebe Eltern,

der vorliegende Fragebogen dient der strukturierten Erfassung der Beschwerden ihres Kindes und seiner Krankheitsgeschichte. Bei einer ganzheitlichen, regulativen Therapie müssen individuelle Ursachen, die zur Entwicklung eines Symptoms oder einer Krankheit geführt haben, berücksichtigt werden. Deshalb ist dieser Fragebogen sehr ausführlich und sollte von Ihnen möglichst zu Hause in aller Ruhe ausgefüllt werden. Hinter vielen Fragen finden Sie in Klammern beispielhafte Antworten, die Sie gerne einfach unterstreichen können, sofern sie zutreffen. Dabei haben die Beispiele keinen Anspruch auf Vollständigkeit, so dass Sie weitere, auf ihr Kind zutreffende Antworten, jederzeit ergänzen können.

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen, aktuelle Befunde und auch alle Medikamente, Nahrungsergänzungsmittel etc., die ihr Kind gerade einnimmt, zum nächsten Termin mit in die Praxis.

Selbstverständlich unterliegen alle Angaben der Schweigepflicht.
Ich freue mich auf eine erfolgreiche Zusammenarbeit.

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Bei wem lebt das Kind derzeit?

Straße

PLZ, Ort

Telefon Mutter

Telefon Vater

Telefon mobil

E-Mail

Schulart | Klasse

Hausarzt

Gesetzlich versichert bei

Privat versichert bei

Zusatzversicherung bei

Aktuelle Beschwerden

Unter welchen Beschwerden leidet Ihr Kind bzw. sind Anlass für diesen Termin?

(z.B. auch wo sind die Beschwerden, seit wann, wie, zu welcher Zeit treten sie auf, wodurch bessern oder verschlechtern sie sich)

Gab es unmittelbar vor dem ersten Auftreten der aktuellen Beschwerden einen Auslöser?

(z.B. Kummer, Schreck, Operation, Unfall, Impfung etc.)

Liegt Ihnen eine aktuelle Diagnose oder ein Befund vor?

Hat sich in der letzten Zeit an der psychischen oder seelischen Verfassung Ihres Kindes etwas verändert? Gibt es besondere Auffälligkeiten, die Sie bei Ihrem Kind beobachtet haben?

Gibt es aktuelle Ängste oder Sorgen?

Krankengeschichte ihres Kindes

Bitte nennen sie chronologisch die bisherigen Erkrankungen, Operationen und besondere Ereignisse (z.B. Tod eines nahen Angehörigen, Umzug, Trennung/Scheidung etc.)

Leidet Ihr Kind an häufig wiederkehrenden Infekten? (z.B. Nasennebenhöhlenentzündung, Mandel- oder Mittelohrentzündung, Bronchitis etc.)

Hat Ihr Kind Verdauungsprobleme? (z. B. Durchfall, Verstopfung, Blähungen, hell/dunkel, wässrig/ trocken)

Gibt es Auffälligkeiten an der Haut Ihres Kindes? (z. B. trocken/fettig, Rötungen, Ekzem, Herpes, Warzen)

Leidet Ihr Kind an Ein- und/oder Durchschlafschwierigkeiten? (z.B. Schlaflosigkeit, häufiges Erwachen, Schwierigkeiten beim Einschlafen, Alpträume, Nachtschreck)

Wie ist das Temperaturempfinden Ihres Kindes? (z. B. fröstelig, warm, hitzig, Zugluft empfindlich) Schwitzen? Wo?

Hat Ihr Kind bekannte Allergien? (Tierhaare, Hausstaubmilben, Medikamente, Pollen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Gluten etc.)

Gibt es typische Ernährungsgewohnheiten Ihres Kindes?

Wieviel in etwa trinkt Ihr Kind am Tag?

Nimmt Ihr Kind derzeit Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel ein? Wenn ja, welche?

Familienanamnese

Welche Krankheiten sind in Ihrer Familie bekannt?

(z.B. Diabetes, Übergewicht, Krebs, Tuberkulose, Hautkrankheiten, Gicht)

Väterlicherseits

Mütterlicherseits

Gibt es Geschwisterkinder in der Familie? Wenn ja, gibt es hier Besonderheiten?

Möchten Sie, dass bestimmte Themen vor Ihrem Kind in der Anamnese nicht angesprochen werden? Dann genügt ein Hinweis an dieser Stelle. (Es besteht immer die Möglichkeit diese Themen dann telefonisch zu besprechen.)
