Qualitätsmanagement-Handbuch KJP/VT

9.1 Anamnesebogen Standard

9.1 Anamnesebogen Standard

Fragebogen zur Vorgeschichte

Liebe Eltern,

um ein möglichst umfassendes Bild von der Entwicklung Ihres Kindes bis zum Zeitpunkt unseres ersten Gesprächs zu erhalten, bitte ich Sie, diesen Fragebogen auszufüllen. Er ist nur für mich als Informationshilfe gedacht und wird, für Dritte nicht zugänglich, in der Patientenakte verwahrt.

1. Angaben zum Kind

Nama Varnama		
Name, Vorname		
Geburtsdatum und –ort		Staatsangehörigkeit
Das Kind lebt bei:		,
☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ He	eim/WG □ in einer and	eren Finrichtung
E Ellerii E Maller E Valer E He	militario di manon ana	(welche?)
2. Angaben zur leiblichen	Mutter	☐ Es liegen keine Informationen vor.
•		•
Name, Vorname		
Alter		Staatsangehörigkeit
Erlernter Beruf		
Enormer Berar		
Ausgeübter Beruf		
Ausgeubler berui		
		Vollzeit □ Halbtags □ Stundenweise □ Arbeitslos
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, W	ohnort)	
Telefon 1	Telefon 2	Ggf. E-Mail
	•	<u> </u>
3. Angaben zum leiblicher	Vater	☐ Es liegen keine Informationen vor.
o. /gaboao	. vator	E to llogon Kelilo Informationen vor.
Name, Vorname		
Alter		Staatsangehörigkeit
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		- Otadiodingonorigical

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
J. Scholz	A. Scholz	2	15.12.2022	Seite 1 von 9

Praxis für	Qualitätsmanageme	nt- 9	1.1 Anamnesebogen
Psychotherapie	Handbuch KJP/VT		Standard
Joachim Scholz	Hanabuch KJP/VI		014114414
JOGETHITI SCHOIZ			
Eulamatan Damif			
Erlernter Beruf			
Ausgeübter Beruf			
	□ \/all=ait □ □	-11-4	C. Chundamuraina C. Ambaitalaa
Anschrift (Straße, Hausnummer, Pl	✓ Vollzeit □ H	aibtags	☐ Stundenweise ☐ Arbeitslos
,			
-	[= 1.6 o	10.	
Telefon 1	Telefon 2	Ggf	. E-Mail
		l	
4. Angaben zur Partne	rin doe Vatore		
4. Aligabeli zui Partile	illi des valeis		
□ entfällt]	☐ Es lieg	en keine Informationen vor.
		· ·	
Name, Vorname			
Alter		Ctoo	sterner and Suital soit
Alter		Staa	atsangehörigkeit
Erlernter Beruf			
Ausgeübter Beruf			
, taggaster Berai			
		albtags	☐ Stundenweise ☐ Arbeitslos
Anschrift (Straße, Hausnummer, Pl	_Z, Wohnort)		
Telefon 1	Telefon 2	Ggf	. E-Mail
5. Angaben zum Partn	er der Mutter		
□ ontfällt	_	En lings	en keine Informationen vor.
□ entfällt	_	LS liege	en keine inioimationen voi.
Name, Vorname			
Name, vomame			
Alter		Staa	atsangehörigkeit
Erlernter Beruf			
Ausgeübter Beruf			
	□ Vollzeit □ H	albtags	☐ Stundenweise ☐ Arbeitslos
Anschrift (Straße, Hausnummer, P		ugo	
, , ,	•		
Talafan A	Talafan O	10.	E Maril
Telefon 1	Telefon 2	Ggf	. E-Mail
	!	- J	

6. Angaben zu den Geschwistern (auch Halb- und Stiefgeschwister) □ Es liegen keine Informationen vor.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schulart/Ausbildung	Klasse	wohnt zu Hause?

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
J. Scholz	A. Scholz	2	15.12.2022	Seite 2 von 9

7. Wer kam auf die Idee, psychotherapeutische Hilfe zu suchen?	Praxis für Psychotherapie		Qualitätsmanagement- Handbuch KJP/VT			9.1 Anamnesebogen Standard		
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)	Joachim Scholz							
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Eltern ☐ Arzt ☐ Kindergarten ☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)								
☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)	7. Wer kam auf die l	dee, p	sychotherape	utische Hilfe zu	ı su	chen?		
☐ Hort/Tagesgruppe ☐ Schule ☐ Beratungsstelle ☐ Jugendamt/KSD ☐ Sonstige ☐ (Wer?)	□ Eltern		□ Arzt			□ Kiı	ndergarten	
□ Jugendamt/KSD □ Sonstige(Wer?)								
□ Jugendamt/KSD □ Sonstige(Wer?)								
(Wer?)	⊔ Hort/Tagesgruppe		☐ Schule			⊔ Ве	ratungsstelle	
(Wer?)	□ .lugendamt/KSD		□ Sonstige					
8. Wegen welcher Sorgen, die Ihr Kind betreffen, suchen Sie meine Hilfe?	_ 0.gen.aa				(We	er?)		
5. Wegen weither Sorgen, die im Kind betrehen, Suchen Sie meine Amer	9 Wagan walahar S	oraon	dia lhr Kind h	otroffon ough	an 6	io moin	o Uilfo?	
	o. Wegen weicher S	orgen	, ule illi Killu b	etienen, such	en o	ie illelli	e mile:	
							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
								
								
	-						 	
								

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
J. Scholz	A. Scholz	2	15.12.2022	Seite 3 von 9

Praxis für
Psychotherapie
loachim Scholz

Qualitätsmanagement-Handbuch KJP/VT 9.1 Anamnesebogen Standard

9. Wie alt war Ihr oder im Verhalte	•	ersten Auffälligkeiten in der Entwicklung
AGE IIII VOITIGICO		Jahre
10. Wie verlief die nformationen vor.	e Schwangerschaf	ft? □ Es liegen keine
mehrere Angaben sind mö	öglich)	
□ normal	☐ beschwerlich	☐ Krankheit/Unfall während der Schwangerschaft
□ seelische Belastunge	en der Mutter während der Sch	hwangerschaft Wenn ja, welche Probleme?
I1. Wie verlief die	e Geburt ihres Kin	des? □ Es liegen keine Informationen vor.
☐ im Krankenhaus	(we	□ Hausgeburt
□ normal	□ zu früh	□ zu spät
□ Querlage	☐ Saugglocke	□ Zange
☐ Kaiserschnitt	☐ Blutaustausch	□ andere Komplikationen während der Geburt?
Fragen zum Neugeborer		elche?)
Gewicht:	Gramm	<u>Länge:</u> cm
Kopfumfang:	cm	Apgar-Werte / /
Wurde Ihr Kind nach der	Geburt ärztlich behandelt?	
□ nein	□ ja	Wie wurde Ihr Kind behandelt?
2. Fragen zur Ei	ntwicklung Ihres K	indes □ Es liegen keine Informationen vor.
frei sitzen mit:	Monaten	Sprach "2-Wort-Sätze" mit: Monaten
frei laufen mit:	Monaten	Sauber Tag und Nacht mit: Monaten
erste Worte mit:	Monaten	Trocken Tag und Nacht mit: Monaten
aktuelle Größe:	cm	aktuelles Gewicht: kg
Besonderheiten:		(welche?)

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
J. Scholz	A. Scholz	2	15.12.2022	Seite 4 von 9

Praxis für	Qualitätsmanagement-	9.1 Anamnesebogen
Psychotherapie	Handbuch KJP/VT	Standard
Joachim Scholz	individuo on Roi , vi	

oacnim schoiz				
3. Versorgung in d	len ersten 3 l	_ebensja	ıhren	☐ Es liegen keine Informationen vor
Welche Personen versorgter	n Ihr Kind regelmäßiç	j in den erster	n 3 Lebensjahren	n? (Mehrfachnennungen möglich)
□ beide Elternteile	□ Mutter		Vater	
☐ Großeltern	☐ Tagesmutter		Krabbelstube	
□ andere Einrichtungen (z.E	3. Kinderheim)		andere Persone	
				(welche?)
4. Verhalten Ihres	Kindes in de	n ersten	3 Lebensja	ahren ☐ Es liegen keine Informationen vo
nehrere Angaben sind möglich	:h)			Le negoti tente time tente ten
☐ immer in Bewegung	□ verlet	zte sich viel		☐ Kopfwerfen, schaukeln mit d. Körpe
□ ungeschickt mit den Händ	den □ sehrr	ruhig, bewegu	ıngsarm	☐ Einschlafstörungen
☐ Durchschlafstörungen		tträume, Schla		☐ Essschwierigkeiten
☐ Haare ausreißen	-	e viel die Näh		□ suchte viel Körperkontakt
□ wehrte Körperkontakt ab	☐ sehr <i>t</i>	ängstlich gege	enüber Fremden	□ eifersüchtig
□ oft krank	□ spielte	e wenig auf ei	igene Initiative	☐ gehemmt, unsicher, ängstlich
□ trotzig	□ ander	re Verhaltensv	weisen	
				(welche?)
□ wehrte Körperkontakt ab □ oft krank □ trotzig 15. Fragen zur Kind	□ sehr ä □ spielte □ andere dergartenzeit	ängstlich gege e wenig auf ei	enüber Fremden igene Initiative	□ eifersüchtig □ gehemmt, unsicher, äng
□ entfällt, da kein Kindergarter	n besucht			☐ Es liegen keine Informationen vo
Wie lange besuchte Ihr Kind	den Kindergarten?	J	Jahre	
Besuchte Ihr Kind mehrere K		□ Nein	□ Ja	
Besuchte Ihr Kind einen Sond	•	□ Nein	□ Ja	_
Hatte Ihr Kind Freude am Kin	•	□ Nein	□ Ja	(welchen?)
Gab es im Kindergarten Prob	bleme?	□ Nein	□ Ja	
G				(welche?)

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
J. Scholz	A. Scholz	2	15.12.2022	Seite 5 von 9

Bestand Integrations-/Inklusions-/Förderbedarf?

Praxis für Psychotherapie Joachim Scholz

Qualitätsmanagement-Handbuch KJP/VT

9.1 Anamnesebogen Standard

☐ Es liegen keine Informationen vor.

16. Fragen zum Schulalter

Wer versorat/versorate das Kind_falls		
Troi voicoigavoicoiga ado raina, idan	s die Eltern berufstätig sind/waren?	□ trifft nicht zu
□ ein Elternteil	□ Verwandte/Bekannte	□ Tagesmutter
□ Hort	□ Tagesgruppe	□ versorgt sich selbständig
Wie verlief bislang die Schullaufbahn Ihres Kindes?		Einschulungsjahr-Grundschule:
□ normaler Verlauf	□ Vorklasse besucht	□ verspätete Einschulung
Bestand Integrations-/Inklusions-/För	derbedarf?	
☐ Wiederholung einer Klasse		☐ Wechsel auf eine Sonderschule
☐ häufige Schulwechsel	(welche?)	
Wie regelmäßig besuchte Ihr Kind bis	slang die Schule?	□ regelmäßig
□ verspätet sich oft	☐ fehlt häufig wegen Krankheit	
☐ schwänzt/schwänzte häufig	☐ fehlt/fehlte oft aus anderen Gründe	
		(welche?)
Welche Schule besucht Ihr Kind zurz	OHO	□ optfällt de neeb niebt eebulaflichtig
Welche Schale besucht ihr Kind zurz	eit?	☐ entfällt, da noch nicht schulpflichtig
Name der Schule:		Klasse:
Name der Klassenlehrerin:		
Falls Ihr Kind die Schule bereits beer	ndet hat, welchen Schulabschluss hat er/s	sie erreicht?
Falls Ihr Kind die Schule bereits beer	ndet hat, welchen Schulabschluss hat er/s	sie erreicht?
	ndet hat, welchen Schulabschluss hat er/s Hausaufgaben? (mehrere Antworten sin	
Wo macht Ihr Kind vorwiegend seine □ eigenes Zimmer	Hausaufgaben? (mehrere Antworten sin	d möglich) ☐ Wohnzimmer
Wo macht Ihr Kind vorwiegend seine	Hausaufgaben? (mehrere Antworten sin	d möglich)
Wo macht Ihr Kind vorwiegend seine □ eigenes Zimmer	Hausaufgaben? (mehrere Antworten sind Küche	d möglich) ☐ Wohnzimmer ☐ anderswo
Wo macht Ihr Kind vorwiegend seine □ eigenes Zimmer □ Hort	Hausaufgaben? (mehrere Antworten sind Küche	d möglich) ☐ Wohnzimmer ☐ anderswo
Wo macht Ihr Kind vorwiegend seine □ eigenes Zimmer □ Hort Wie selbständig erledigt Ihr Kind die	Hausaufgaben? (mehrere Antworten sind Küche Schule Hausaufgaben? mit gelegentlicher Hilfe	d möglich) ☐ Wohnzimmer ☐ anderswo ————————————————————————————————————
Wo macht Ihr Kind vorwiegend seine □ eigenes Zimmer □ Hort Wie selbständig erledigt Ihr Kind die □ vorwiegend selbständig	Hausaufgaben? (mehrere Antworten sind Küche Schule Hausaufgaben? mit gelegentlicher Hilfe	d möglich) ☐ Wohnzimmer ☐ anderswo ————————————————————————————————————
Wo macht Ihr Kind vorwiegend seine □ eigenes Zimmer □ Hort Wie selbständig erledigt Ihr Kind die □ vorwiegend selbständig Wieviel Zeit benötigt Ihr Kind durchso	Hausaufgaben? (mehrere Antworten sind Küche Schule Hausaufgaben? mit gelegentlicher Hilfe	d möglich) ☐ Wohnzimmer ☐ anderswo ————————————————————————————————————

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
J. Scholz	A. Scholz	2	15.12.2022	Seite 6 von 9

Praxis für	Qualitätsmanagement-	9.1 Anamnesebogen
Psychotherapie	Handbuch KJP/VT	Standard
Joachim Scholz	manaboen kon, vi	

Womit beschäftigt sich Ihr K	(ind in der Freizeit am lie	ebsten?		
Spielt Ihr Kind lieber:	□ allein □	∃ mit anderen Kindern	□ mit Erwa	achsenem
Wieviel Zeit verbringt Ihr Kir	nd täglich mit Medienkor	nsum?		
□ Fernsehen	☐ Smartphone	Uideosp	iele	
□ Computer	☐ Spielekonsole			
Mein Kind besucht in der Fr	Mein Kind besucht in der Freizeit einen:			
□ Sportverein	☐ Musikgr	ruppe	☐ Spielgruppe	
☐ Jugendgruppe	□ Spielpar	rk/Jugendzentrum	□ anderes: _	(was?)

18. Wo wurde Ihr Kind bereits wegen seelischer Probleme oder wegen Verhaltensproblemen vorgestellt?

,	90000		
□ entfällt, da noch nicht untersucht oder behandelt		☐ Es liegen keine Informationen vor.	
☐ Sozialpädiatrisches Zentrum		In welchem Jahr	
☐ Erziehungsberatungsstelle	Welche?	In welchem Jahr	
☐ Arzt/Ärztin für Kinder- u. Jugend- Psychiatrie	Name	In welchem Jahr	
☐ Klinik für Kinder- u. Jugendpsychiatrie	Welche?	In welchem Jahr	
☐ Praxis für Kinder- u. Jugendlichen- Psychotherapie	Name	In welchem Jahr	
☐ Nervenarzt/Nervenärztin	Name	In welchem Jahr	
□ Drogenberatungsstelle	Welche?	In welchem Jahr	
☐ Andere Beratungsstelle	Welche?	In welchem Jahr	

Erhält ihr Kind eine Medikation? Bitte geben Sie ggf. das Präparat und die Dosierung an:

Ggf. andere Förderungen / Beratungen / Therapien:

Welche Fortschritte wurden bisher in Bezug auf die Probleme erreicht?

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
J. Scholz	A. Scholz	2	15.12.2022	Seite 7 von 9

Qualitätsmanagement-Handbuch KJP/VT

9.1 Anamnesebogen Standard

19. Fragen zu Erkrankungen Ihres Kindes

entfällt, da keine besonderen Krankheiten		☐ Es liegen keine Informationen vor.	
□ Ohrenerkrankungen	☐ Sehstörungen	☐ Hörstörungen	
□ Augenerkrankungen	☐ Sprachstörungen	☐ Bewegungsstörungen	
☐ Hauterkrankungen/Allergien	□ Asthma	☐ Stoffwechselerkrankungen/Diabetes	
□ Hirn-/Hirnhautentzündungen	☐ Anfallsleiden	□ andere Krankheiten	
	(welche?)		
Traten solche Krankheiten/Beschwerd	len schon bei anderen Familienm	itgliedern auf? (mehrere Antworten sind möglich)	
□ entfällt	□ bei Geschwistern	□ beim Vater	
□ bei der Mutter	□ bei den Großeltern	□ bei anderen Verwandten	
Hat Ihr Kind schwere Unfälle erlitten?	□ nein	□ ja	
	(welche?)		
0. Gab es belastende Er	eignisse im Leben Ih	res Kindes? ☐ Es liegen keine Informationen vor.	
Welche?			

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
J. Scholz	A. Scholz	2	15.12.2022	Seite 8 von 9

Praxis für	Qualitätsmanagement-	9.1 Anamnesebogen
Psychotherapie	Handbuch KJP/VT	Standard
Joachim Scholz		

21. Positive Eigenschaften des Kindes

Was ist Ihnen positiv an der Entwicklung Ihres Kindes aufgefallen? Über welche Entwicklungsschritte freuten/freuen Sie sich besonders? Was mochten/mögen Sie besonders an Ihrem Kind?

22. Wer hat den Fragebogen ausgefüllt?

☐ Mutter	□ Vater	
□ Verwandter	(wer?)	□ andere Person(wer?)

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen!

Unterzeichnung

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
J. Scholz	A. Scholz	2	15.12.2022	Seite 9 von 9