

# Anamneseblatt für Kinder und Jugendliche

|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| <b>Name</b>                    | <b>Vorname</b>         |
| <b>Geburtsdatum</b>            |                        |
| <b>Name und Vorname Eltern</b> |                        |
| <b>Strasse</b>                 | <b>PLZ/Ort</b>         |
| <b>E-Mail-Adresse</b>          |                        |
| <b>Telefon</b>                 | <b>Handy</b>           |
| <b>Hausarzt</b>                | <b>KK, Zusatzvers.</b> |

## Geburt

- ☐ Frühgeburt
- ☐ Kaiserschnitt
- ☐ Komplikationen

---

---

## Familiäres Umfeld

- ☐ Geschwister
- ☐ Einzelkind
- ☐ Eltern geschieden, getrennt lebend
- ☐ Kinderkrippe, Tagesfamilie
- ☐ Bezugspersonen

Vorname und Jahrgang:

---

---

---

## Entwicklung und Krankheiten

- ☐ Motorische Schwierigkeiten
- ☐ Sprachliche Schwierigkeiten
- ☐ Verhaltensauffälligkeiten
- ☐ Chronische Krankheiten
- ☐ Operationen und Spitalaufenthalte

---

---

---

## Allergien und Unverträglichkeiten

- ☐ Lebensmittel
- ☐ Pollen
- ☐ Milben, Hausstaub
- ☐ Asthma

---

---

---

## Auffälligkeiten

- ☐ Hyperaktivität
- ☐ Allgemeine Nervosität
- ☐ Ängste
- ☐ Mangelnde Selbstsicherheit
- ☐ Ungeduldig, ruhelos
- ☐ Nächtliches Erwachen
- ☐ Müdigkeit
- ☐ Bettnässen
- ☐ Schmerzen
- ☐ Einschlaf- oder Durchschlafstörungen

---

---

---

---

---

---

**Schulthemen**

- ☐ Mathematik
- ☐ Lesen
- ☐ Rechtschreibung
- ☐ Prüfungsangst
- ☐ Probleme mit dem Lehrer
- ☐ Probleme mit Mitschüler
- ☐ Konzentrationsschwäche

---

---

---

---

**Interessen**

- ☐ Hobbies
- ☐ Sport

---

---

**Jetziges Anliegen, Problem**

---

---

**Welches Ziel möchten Sie / ihr Kind erreichen?**

---

---

**Woran erkennen Sie, dass das Ziel erreicht ist?**

---

---

**Bemerkungen**

---

---

Datum und Ort

Unterschrift

---

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Aufgrund dieses Fragebogens und der kinesiologischen Begleitung werden keine Diagnosen gestellt.