

Anamnesebogen Kinderneurologie



Dr. med. Stefan Becker
Dr. med. Lea Haisch

Gemeinschaftspraxis für Kinder- und Jugendmedizin
Pneumologie | Allergologie | Nephrologie

Name: _____

Email/Telefonnummer zur Terminvereinbarung: _____

Schwangerschaft

Regelmäßige Medikamenteneinnahme / Grunderkrankung der Mutter?

nein	ja
nein	ja
nein	ja

Akute oder chronische Infektionen während der Schwangerschaft?

Regelmäßiger Konsum von Zigaretten, Alkohol oder anderen Substanzen?

Geburt

Schwangerschaftswoche: _____

Wenn Kaiserschnitt/Sektio: wegen des Kindes wegen der Mutter

Andere Probleme? Kinderärztliche Behandlung bei / nach der Geburt nötig?

nein	ja
------	----

Vorerkrankungen

Wenn ja, welche: _____

regelmäßige Medikamenteneinnahmen?

Wenn ja welche: _____

nein	ja
------	----

nein	ja
------	----

Operationen

Wenn ja, welche: _____

nein	ja
------	----

Krankenhausaufenthalte

Wenn ja, wann und wo: _____

nein	ja
------	----

Allergien

Wenn ja, welche: _____

nein	ja
------	----

Gab/ Gibt es Auffälligkeiten bei der Entwicklung...

Motorik (Drehen, Krabbeln, Laufen, Feinmotorik)

Sprache (erstes Lautieren/Brabbeln/ erste Worte, Mehrwortsätze)

Wahrnehmung (Hören, Sehen, reaktives Lächeln...)

frühere Therapien: Ergotherapie Logopädie Physiotherapie

nein	ja
------	----

nein	ja
------	----

nein	ja
------	----

nein	ja
------	----

Familienanamnese

Gibt es in Ihrer Familie Nierenerkrankungen?

Wenn ja, welche: _____

Gibt es in Ihrer Familie andere chronische Erkrankungen?

Wenn ja, welche: _____

nein	ja
------	----

nein	ja
------	----

Sozialanamnese

Hat Ihr Kind (Halb-) Geschwister?

Lebt Ihr Kind mit beiden Elternteilen zusammen?

Besteht gemeinsames Sorgerecht?

Besondere psychische oder soziale Belastungen in der Familie?

nein	ja
------	----

ja	nein
----	------

ja	nein
----	------

nein	ja
------	----

Sonstiges, das Ihnen Sorgen macht bzw. Sie gerne besprechen möchten: