

Anamnesebogen



Physiotherapie
Beyer

Datum:

Name	Geb.-Dat.	SSW	Anzahl Schwangerschaften
------	-----------	-----	--------------------------

Geb.-Gewicht/Größe	APGAR Werte	PH-Wert	Geburtslage d. Kindes
--------------------	-------------	---------	-----------------------

Besonderheiten Schwangerschaft, Geburt, Dauer (gerne auch Rückseite benutzen)

Geburtskomplikationen	Narkose, welche	Geburt spontan oder mit Hilfe
-----------------------	-----------------	-------------------------------

Notfallsituation während Geburt?	Geburtstrauma gebärende Person?
----------------------------------	---------------------------------

Ambulant/ stationär?	Dauer?	Hausgeburt?	Trennung nach Geburt?
----------------------	--------	-------------	-----------------------

Diagnose (aktuell) Sonstige Diagnosen	
Therapien, früher-heute	
Wünsche/Anliegen Kind	
Wünsche/Anliegen Eltern Wünsche/Anliegen KiGa/Schule	
Schädelasymmetrie/ abgeflachter Hinterkopf? Helm-Therapie?	
Liebblingsseite/ Vorzugsseite, welche?	

Wann, wie lange?	
Rückenbefunde Wirbelsäule?	
Welcher Art, wann? Schmerzen?	
Hüftdysplasie? Beidseitig-einseitig? Wie behandelt?	
Letzte Ultraschall/Röntgen-Kontrolle?	
Wachstumsschub-abhängige Schwierigkeiten?	
Stillen/Flasche? Wie lange? Besonderheiten? (Lieblingspos.)	
Schnuller, bis wann? Tags, nachts, warum? Daumenlutschen? Rechts-links?	
Speicheln? Viel/wenig, wie lange? Zähneknirschen, tags-nachts? Zahnspange? Warum, wie lange?	
Sprache, ab wann plappern? Erste Worte Sprache heute	
Schlafen, wie ein? Durch? Lage? (Bitte Foto machen) Früher-heute	
Fremdeln, ab wann?	
Händigkeit, rechts/links? Greifen-essen-malen-schreiben? Links-Händer in der Familie? Wer?	
Fuß in den Mund nehmen, ab wann? Bevorzugter Fuß? Jeweils ein Fuß mit beiden Händen?	
Drehen Bauch-Rücken, Rücken-Bauch Roller, rechts-links jeweils wann? Zu beiden Seiten?	
Robben? Seit wann, und wie?	
Vierfüßlerstand? Wann?	

Alleine hinsetzen? Wann?	
Krabbeln? Wann? Wie lange?	
Sonstige Fortbewegung?	
Stehen? Wann?	
Gehen/ Laufen mit Hilfe/ alleine, wann?	
Zehenspitzenwandler? Wie lange?	
Häufiges Hinfallen? Früher - heute	
Sonstige Besonderheiten in der Entwicklung	
Kindergarten/ Tagesmutter Ab wann?	
Aktuelles Schuljahr, Schulart? Besonderheiten?	
Wie lange dauern die Hausaufgaben? Selbstständig oder mit Hilfe? Sitzhaltung? (Bitte Foto machen)	
Sport? Wie oft? Sonstige Freizeitgestaltung?	
Musikinstrument?	
Sonstiges	