

ANAMNESEBOGEN

Personalien

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Gewicht und Größe aktuell:

Gewicht und Größe nach der Geburt:

Kopfumfang nach der Geburt:

Was ist der Grund Ihres Besuches?

Verlauf der Schwangerschaft:

Hatten Sie während der Schwangerschaft

- eine ernste Erkrankung?
- wenn ja, welche? Behandlung mit Antibiotika?
- einen Unfall? Ja nein
- besonderen psychischen Stress? Ja nein
- Übelkeit und Erbrechen? Ja nein wie lange?
- vorzeitige Wehen? Ja nein
- wenn ja, mussten Sie liegen? Ja nein wie lange?
- bekamen sie Wehen hemmende
Medikamente? Nein ja welche

Bemerkungen: (vom Therapeuten auszufüllen)

Verlauf der Geburt:

Dauer:

Komplikationen: Kaiserschnitt geplant Notkaiserschnitt Zange Glocke
oder manuelle Hilfe durch Arzt oder Hebamme
PDA Einleitung

Apgar Werte: / / (gelbes Heft z.B.10/10/10)

Base Excess

Geburtspräsentation: Hinterhaupt Scheitel Gesicht Steiß
Nabelschnurumwicklung

War die Geburt termingerecht? Ja nein zu früh über Termin

Musste ihr Kind im Krankenhaus weiter betreut werden? Ja nein

Wenn ja wie lange? Warum?

Wurde ihr Kind gestillt? Ja nein
konnten Sie es ohne Problem an beide Brüste anlegen? Ja nein

Bemerkungen: (vom Therapeuten auszufüllen)

Das erste Lebensjahr:

Entspricht das Schädelwachstum der Norm? Ja nein
(gelbes Heft)

wenn nein: zu groß zu klein

Wann konnte ihr Kind: sich drehen, robben krabbeln sitzen

stehen laufen Treppen steigen

Komplikationen:

Hat ihr Kind häufig einen Teil der aufgenommenen Nahrung erbrochen? Ja nein

Hatte es die so genannten Drei-Monats-Koliken? Ja nein

Leidet es an Blähungen, Verstopfung oder Durchfällen?

Weinte es oft, ohne dass Sie genau wussten warum?

Hat ihr Kind Schwierigkeiten einzuschlafen?

ja nein

Wie lange schläft es an einem
Stück?

Bemerkungen: (vom Therapeuten auszufüllen)

Gibt es in ihrer Familie schwere, bzw. chronische Erkrankungen, z.B. Asthma, Diabetes, Rheuma, MS?

Ja nein wenn ja, welche

Besteht eine familiäre Disposition für Allergien?

Ernährung:

Vorliebe, bzw. Abneigungen

Bisherige Therapien?

Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Frühförderung

Andere?

Therapie zurzeit?

Wenn ja, welche?

Besonderheiten:

Gibt es charakterliche Unstimmigkeiten?

(Angst, Aggressivität, Ungeduld, Hektik, lustlos, in sich gekehrt...)

wenn ja, bitte kurz schildern

Osteopathischer Befund:

Statik Spontane Lage beim Säugling: Haltung im Stand:

Kopf/HWS SSB Sutur Intraossär OAA CTO	Obere Extremität
Thorax/BWS Rippen Diaphragma	Thoraxorgane Mediastinum, Herz Lunge Ösophagus
Becken/LWS Ilium Sacrum	Untere Extremität
Abdomen	Urogenital

Hyper/Hypoton: +/-
Hyper/Hypomobil: /?
Schmerz: #