

KJP-Praxis - Biografische Anamnese

Therapeutin: Iris Gothe

Datum:

Patient*in:

Geburtsdatum:

Familienanamnese

Beziehungsstatus der leiblichen Eltern	
Sorgerecht	
Erkrankungen (psychisch/somatisch) in der Familie	
Beziehung der Eltern zum Kind	
Beziehung zu Geschwistern	
Beziehung zu Großeltern	
Andere wichtige Bezugspersonen	

Aktuelle Lebenssituation

Wohnsituation (größe Haus/Wohnung; eig. Zimmer; Schlafsituation; Schreibtisch)	
Berufstätigkeit der Eltern	
Betreuungssituation (Abwesenheit der Eltern)	
Besonderheiten bei getrennt lebenden Eltern	
Aufgaben innerhalb der Familie	

Symptomanamnese

Beginn der Entwicklung, Auslöser	
Verluste/belastende Lebensereignisse	
Vorbehandlung/Fördermaßnahmen	
Aktuelle Medikation	Wirkstoff/Dosierung: seit:

Hypothese der Eltern zum Symptom	
----------------------------------	--

Gesundheitsanamnese

Größe/Gewicht	
Allergien/chronische Krankheiten	
Unfälle/Operationen/ Krankenhausaufenthalte	
Sonstige Medikamente (früher, aktuell)	
Besonderheiten	

Schwangerschaft/Geburt

Besonderheiten während der Schwangerschaft (inkl. Medikamente)	
Geburtsgröße/Gewicht	
Besonderheiten bei der Geburt	
Besonderheiten in den ersten Lebenstagen	

Erstes Lebensjahr/ frühkindliche Entwicklung

Motorik (Drehen, Krabbeln, Laufen)	
Stillen/Füttern	
Schlafen	
Sprache/Sprechen	
Sauberkeitsentwicklung	
Regulation/Temperament	

Krippe/Tagesmutter

Name Krippe/Tagesmutter	
Besuch (von-bis)	
Eingewöhnung (Trennungsangst)	

Beschäftigungsvorlieben	
Kontakte/Freundschaften	
Verhaltensauffälligkeiten	
Sonstiges	

Kindergarten

Name Kindergarten/Bezugserzieherin	
Eintrittsalter (von-bis)	
Eingewöhnung (Trennungsangst?)	
Spielvorlieben	
Kontakte/Freundschaften	
Verhaltens/ Entwicklungsauffälligkeiten	
Wechsel der Betreuungseinrichtung	

Schule

Eintrittsalter (zeitgerecht, zurückgestellt, Vorschule)	
Verhalten im Übergang	
Lernverhalten/ Belastungsfähigkeit	
Klassenwiederholungen	
Klassen/Schulwechsel	
Aktuelle Klasse/Schulform	
Schulleistungen	
Fehlstunden im laufenden Schuljahr	
Höchster Schul-/Bildungsabschluss	

Sonstiges	
-----------	--

Beziehungs- und Sozialkontakte

Freunde/Kontakte/ Partnerschaft	
Integration in die Gleichaltrigen-Gruppe	
Beziehungsgestaltung mit Erwachsenen	
Anmerkungen/Besonderheiten	

Interessen/Hobbies/Aktivitäten/Ressourcen:

Hauptsächliche aktuelle Probleme/Symptome:

1. _____
2. _____
3. _____

Ursache für problematisches Verhalten aus Sicht der Eltern/des Jugendlichen:

Skizze Genogramm (wird von Therapeutin angefertigt):