



Anamnesebogen für Erwachsene

Praxisgemeinschaft „Im Fokus“
Bahnhofstraße 18
88048 Friedrichshafen (Kluftern)

Zu Ihrer Person

Vor- und Nachname Patient(in)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefonnummer(n)

E-Mail Adresse

Zu Ihrer Versicherung

Name der Krankenkasse

Arzt/Zuweiser

Hausarzt

Anderer Facharzt

Ersttermin zur Vorstellung

Mein erster Kennenlerntermin in der Praxis erfolgte am _____

Hauptanliegen der Vorstellung

Kindheit

Was wissen Sie über Ihre Kindheit? Hatten Sie im Allgemeinen eine glückliche Kindheit? War Ihre Kindheit von bestimmten Lebensereignissen geprägt? Wie war Ihr Elternhaus? Mit wem sind Sie aufgewachsen und wie wurden Sie erzogen?

Schule und Ausbildung

Welche Schulform haben Sie besucht? Welchen Abschluss haben Sie? Ist Ihnen die Schule leichtgefallen? Hatten Sie Freunde in der Schule? Gab es viele Schulwechsel? Welchen Ausbildungsweg haben Sie bestritten?

Arbeit

Arbeiten Sie aktuell und wenn ja, in welchem Umfang, in welchem Beruf und unter welchen Umständen (Stress, Kollegen, Verantwortung, Weiterentwicklung, Zufriedenheit)?

Familie

Beschreiben Sie kurz Ihre Herkunftsfamilie. Welche Personen gehören zum wichtigsten Kreis und wie nehmen/nahmen Sie diese Personen wahr bzw. wie beschreiben Sie die Beziehung zu diesen Personen?

Geben Sie mir bitte einen Einblick in Ihre aktuelle Familienlebenssituation. Leben Sie allein oder in einer Partnerschaft? Haben Sie Kinder? Wie leben Sie (Haus, Wohnung)? Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer häuslichen Situation?

Medienkonsum

Da der Medienkonsum ein immer größer werdendes Thema in unserer alltäglichen Arbeit darstellt, hätte ich gern eine Einschätzung, wie viele Stunden pro Tag Sie im Durchschnitt Medien konsumieren. Ich bitte Sie, dabei die Beschäftigung mit dem Fernsehen, Internet, PC, Tablet, Spielkonsolen und anderen elektronischen Medien zu bedenken. Die Nutzung des Handys wird separat gefragt.

_____ Stunden pro Tag an Arbeitstagen _____ Stunden pro Tag an freien Tagen

Bitte beschreiben Sie kurz den Handykonsum (konkrete Nutzungszeiten, Hauptbeschäftigung über Chats oder Spiele etc.).

Konsum von Suchtmitteln

Nikotin: nein ja (seit wann und wie viele Zigaretten/Tag) _____

Alkohol: nein ja (seit wann und wie oft in der Woche) _____

Andere: (Was wurde bereits konsumiert? Seit wann? Wie häufig?)

Krankheitsgeschichte

Gab es bisher psychische Erkrankungen in Ihrer Familie? Wenn ja, welche?

Gab es andere chronische Erkrankungen in Ihrer Familie? Wenn ja, welche?

Sind körperliche Erkrankungen bei Ihnen bekannt? Nehmen Sie regelmäßige Medikamente?
