

## Anamnesebogen Kinder

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Größe:	<input type="text"/>
Gewicht:	<input type="text"/>		

---

Wegen welcher Beschwerden/ Probleme ihres Kindes kommen sie in die osteopathische Behandlung?

Seit wann hat Ihr Kind die Beschwerden und haben sich diese in der Zwischenzeit verändert?

Was haben sie bislang wegen der Beschwerden unternommen, welche Therapien erhalten und mit welchem Erfolg?

Wodurch können die Beschwerden gelindert werden?

- |                                |                                   |  |
|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ruhe  | <input type="checkbox"/> Bewegung | <input type="checkbox"/> Schmerzmittel |
| <input type="checkbox"/> Wärme | <input type="checkbox"/> Kälte    | <input type="checkbox"/> Sonstiges:    |

Welche Gesundheitsstörungen lagen bei ihrem Kind noch vor?

- Koliken     Gelbsucht     Schiefhals     auffällige Kopfform  
 Schreikind     häufige Infekte     häufiges Spucken     Sonstige:

Gab es während der Schwangerschaft Probleme ? (Medikamenteneinnahme, bes. Vorkommnisse, Rückenschmerzen, Unfälle, Infekte?)

Ihr wieviertes Kind ist es?

Geburtsgewicht:  g    Geburtsgröße:  cm    Entbindungswoche:

Besonderheiten bei der Entbindung (Dauer, Hilfsmittel wie Zange o. Saugglocke, Kaiserschnitt)?

Hat Ihr Kind gleich kräftig gesaugt, konnten Sie es stillen?

- Ja     Nein

Lag das Kind nach der Geburt oft zu einer Seite gedreht oder konnte es den Kopf nur zu einer Seite drehen?

Wie waren die Schlafgewohnheiten Ihres Kindes von Geburt an, ab wann schlief es durch?

Gab es Auffälligkeiten bei den Untersuchungen durch den Kinderarzt?

Wurde ihr Kind operiert? Wenn ja was und wann?

Leidet ihr Kind unter chronischen Erkrankungen?

Nimmt ihr Kind regelmäßig Medikamente ein und wenn ja welche?

Sind bei ihrem Kind Allergien bekannt? Welche?

Hat ihr Kind Probleme mit den Zähnen?

Gibt es besondere Umstände oder psychische Belastungsfaktoren?

Was versprechen sie sich von der osteopathischen Behandlung?

Wie sind sie auf meine Praxis aufmerksam geworden?

Internet

Zeitung

Bekannte

Sonstige

---

Datum, Ort

Unterschrift