

Anamnesebogen Kind

Name _____

Geburtsdatum _____ Alter _____

Behandelnder Kinderarzt _____

Anzahl der Schwangerschaften _____

Fehlgeburten _____ Anzahl der Kinder _____

Künstliche Befruchtung _____

Verlauf der Schwangerschaft (Erkrankungen, Besonderheiten während der Schwangerschaft)

Geburtsklinik _____

Dauer der Geburt _____

Wehenmittel ___ PDA ___

Frühgeburt _____ SSW + Tage

Übertragen _____ SSW + Tage

Spontan ___ Zange ___ Saugglocke ___

Sectio: geplant oder Notkaiserschnitt

Einleitung ___ Kristallert ___

Nabelschnurauffälligkeiten _____

Lage des Kindes _____

Reife des Kindes _____

Geburtsgewicht _____ **Geburtslänge** _____

Besonderheiten während der Geburt:

APGAR-Werte _____

Gewicht heute _____

Gestillt oder Flasche

Saugverhalten (z.B. kräftig, nuckelnd...)

Stillverhalten (z.B. trinkt es auf einer Seite lieber, ...)

Schlafverhalten (z.B. Dauer, Häufigkeit,, wo, wie schläft es ein,)

Verdauung (Stuhlgang, wie, wie oft, Blähungen, Spucken, ...)

Was kann das Kind alles?

Wie und womit spielt es?

Krippe, Kindergarten, Schule?

Sozialverhalten

Sprache