Erstanamnese

Datum:

Vorname Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtstag	
Telefon privat	
Handynummer	
Telefon Angehöriger	
E-Mail	
Beruf	
KV/PKV	

Familienstand:	
Kinder	
Eltern, Alter	
Geschwister	
Fehlgeburten/ Abtreibungen	

Krankgeschrieben?	
Wenn ja, Dauer:	
Aktuelle Diagnose	
Therapieziel:	

Platz für Sonstiges:

Aktuell Beschwerden	
Seit wann:	
Zu welcher Zeit:	
Wodurch besser:	
Wodurch schlechter:	

Gibt es Krankheiten, an denen du als Erwachsener mehrmals, rezidivierend oder chronisch leidest?

O Bronchitis O Erklärung O Nasennebenhöhlenentzündung O Keiferhöhlenvereiterung
O Stirnhöhlenvereiterung O Ohrenentzündung O Hauterkrankungen
O Mandelentzündung O Krampfader O Furunkel O Ekzem O Warze
O Herpes O Kopfschmerzen O Blasenentzündung

Was anderes? _____

Gab es Verletzungen?

O Geburtsverletzungen O Gehirnerschütterung O Schock O Knochenbruch
O Unfälle bzw. Schon in folge von Unfällen O Schleudertrauma O Verbrennung

Genauere Angaben bzw. sonstige?

_____

_____

_____

_____

Gab es eine starke Emotionale Belastung bevor deine Beschwerden begannen?

O nein O ja O nein, Probleme im Gefühlsleben sind mir fremd.

_____

_____

_____

_____

Gibt es Probleme am Arbeitsplatz bzw. mit Kollegen oder mit deiner Tätigkeit oder deinen Mitarbeitern?

O nein O ja Kurzerläuterung:

_____

_____

_____

_____

_____

Wie schläfst du?

O gut O schlecht O schlecht ein O nicht durch O unruhig
O mit Aufschreien O mit Reden O hoch liegend O flach liegend O auf dem Rücken O auf dem Bauch O links O rechts O sitzend
O ausgestreckt O zusammengerollt O zugedeckt O aufgedeckt O kalte Füße O Füße herausgestreckt O mit Zähne knirschen

Hast du häufiger schwere oder intensive Träume?

O Nein O Ja Wenn ja, welche?:

_____

_____

_____

_____

Hast du Ängste und Befürchtungen?

_____

_____

_____

_____

O Prüfungsangst O Flugangst O Lampenfieber O Höhenangst
O Angst vor Katzen O Angst vor Hunden O Angst vor Spinnen O Angst vor Pferden

Hast du einen regelmäßigen Zyklus: o ja o nein

Wie lange ist ein Zyklus bei dir?:

Hast du Zyklusbedingte schmerzen/Unwohlsein? o ja o nein

Leidest du an PMS/PMDS? o ja o nein

Liegt die Diagnose einer Endometriose vor? o ja o nein

Wenn ja, wie wurde diese festgestellt, behandelt und welches Symptombild hast du dadurch?

Hast du schmerzen beim Geschlechtsverkehr? Schwankungen in deinem Lustempfinden?

Fällt dir etwas besonderes zu deiner Kindheit ein?

Schönes Erlebnis:

_____

_____

_____

_____

Schlimmstes Erlebnis:

_____

_____

_____

_____

Wie verstehst du dich mit deinen Eltern?

_____

_____

_____

_____

Zu welchem Elternteil hast du die bessere Beziehung?

_____

_____

_____

Bist du mit beiden Elternteilen aufgewachsen?

O Ja O Nein
Wenn nein, mit wem, ab wann?

_____

_____

Was fällt dir zu deinem Vater ein?

_____

_____

_____

_____

Was fällt dir zu deiner Mutter ein?

_____

_____

_____

_____

Wie hast du dich in deiner Kindheit mit deinen Eltern, Geschwistern verstanden? Bzw. wie fühltest du dich?

O Es war eine harmonische Beziehung innerhalb der Familie

O Ich fühlte mich:

_____

_____

_____

O glücklich O geliebt O geborgen O angenommen O unterstützt O verstanden O mit großer Güte behandelt O streng aber immer gerecht behandelt O manchmal zu streng behandelt O manchmal ungerecht behandelt O immer ungerecht behandelt O Ich wünschte meine Eltern wären anders gewesen O einsam O vernachlässigt O nicht angenommen O nicht ernst genommen O ausgenutzt O in geschwisterlicher Konkurrenz als „Sieger“ O in geschwisterlicher Konkurrenz als „Verlierer“ O man hörte mir oft nicht zu O man hat mir niemals zugehört

Gab es einen Sterbefall unter deinen nahen Verwandten?

O nein o ja

Wenn ja, welche Person und wodurch?

_____

_____

_____

Wie verstehst du dich mit deinem/r Partner/in bzw. welche Konflikte sind typisch für deine Beziehung?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Wie verlief deine eigene Geburt?

Wie verlief die Geburt deines/r Kind/er?

Gibt es aktuelle Diagnosen, Befunde die nicht die Psyche betreffen?

Welche Medikamente hast du in letzter Zeit eingenommen oder nimmst du derzeit ein?
Gibt es aktuelle physiotherapeutische oder auch Therapeutische Behandlungen?

Raum für deinen Geburtsbericht/ deine Gedanken: