

Informationen der Eltern

Anamnesebogen zur Vorbereitung auf die J1

Dieser Bogen dient ausschließlich der Vorbereitung des ärztlichen Gesprächs im Rahmen der J1 und ist kein diagnostisches Verfahren. Bitte füllen Sie ihn nach bestem Wissen aus; einzelne Fragen können Sie auch offenlassen.

VOR- UND NACHNAME DES KINDES

GEBURTSDATUM

AUSGEFÜLLT VON (NAME, BEZIEHUNG ZUM KIND)

HEUTIGES DATUM

1 Vorerkrankungen, Operationen, Allergien & Medikamente

BEREICH

ANGABEN

Chronische Erkrankungen (z. B. Asthma, Diabetes)

☐ nein☐ ja

Operationen / Krankenhausaufenthalte

☐ nein☐ ja

Allergien / Unverträglichkeiten

☐ nein☐ ja

Regelmäßige Medikamente

☐ nein☐ ja

2 Erkrankungen in der Familie

Bekannte Erkrankungen bei Eltern oder Geschwistern, die für uns relevant sein könnten.

☐ Allergien / Asthma ☐ Diabetes ☐ Herz-Kreislauf-Erkrankungen ☐ psychische Erkrankungen☐ Suchterkrankungen ☐ keine bekannt

Sonstige, ggf. mit Angabe des Verwandtschaftsgrads:

3 Entwicklung

Wurden die Vorsorgeuntersuchungen (U1–U11) regelmäßig wahrgenommen?

☐ ja, vollständig ☐ teilweise ☐ nein

Gab es Auffälligkeiten in der bisherigen Entwicklung (Sprache, Motorik, Konzentration)?

☐ nein ☐ ja, nämlich:

4 Schlaf, Ernährung & Bewegung

Schlafverhalten

☐ unauffällig ☐ auffällig

Essverhalten

☐ unauffällig ☐ auffällig

Sport / Bewegung

☐ regelmäßig ☐ selten

Anmerkungen dazu:

.....

5 Schule & soziales Umfeld

Schulform / Klasse

.....

Schulische Entwicklung zuletzt

☐ unauffällig ☐ Leistungsabfall

☐ Schulvermeidung

Veränderungen im Freundeskreis oder Hinweise auf Mobbing/Ausgrenzung?

☐ nein ☐ unsicher ☐ ja, nämlich:

.....

6 Beobachtungen zu Stimmung & Verhalten

Diese Angaben sind eine Momentaufnahme aus Elternsicht und keine Diagnose.

- ☐ Stimmungsschwankungen ☐ Rückzug von Familie/Freunden ☐ erhöhte Reizbarkeit ☐ Ängste
- ☐ Schlafprobleme ☐ Konzentrationsprobleme ☐ Selbstwertprobleme ☐ Sorgen zu Essverhalten/Gewicht
- ☐ keine Auffälligkeiten bemerkt

Ergänzende Beschreibung:

.....

7 Medien & Substanzen – soweit bekannt

Geschätzte tägliche Bildschirmzeit in der Freizeit

☐ <2 Std. ☐ 2–4 Std. ☐ >4 Std.

Hinweise auf Rauchen, Alkohol oder andere Substanzen

☐ keine ☐ Vermutung ☐ bekannt

8 Impfstatus

Impfausweis zur J1 mitgebracht?

☐ ja ☐ nein

Ist der Impfstatus nach Ihrer Kenntnis vollständig?

☐ ja ☐ unsicher ☐ nein

9 Ihr Anliegen für das Gespräch

Was möchten Sie im Rahmen der J1 besprechen oder wissen? Gibt es Sorgen oder Fragen, die Ihnen wichtig sind?

.....

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten