**Kurzanamnese für das Erstgespräch**

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorstellungsanlass \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beginn der Symptomatik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Angaben zu Auffälligkeiten im Entwicklungsverlauf**

**Schwangerschaft und Geburt:**

X Unauffällig

X Folgende Auffälligkeiten

**Entwicklung im ersten Lebensjahr**

 X unauffällig

 X folgende Auffälligkeiten

**Vorkindergartenzeit (1-3 Jahre)**

 X unauffällig

 X folgende Auffälligkeiten

**Kindergartenzeit (3-6 Jahre)**

 X unauffällig

 X folgende Auffälligkeiten

**Grundschulzeit**

 X unauffällig

 X folgende Auffälligkeiten

**Weiterführende Schulzeit**

 X unauffällig

 X folgende Auffälligkeiten

**Angaben zur Zeit nach der Schulzeit**

X unauffällig

X folgende Auffälligkeiten

Derzeitige Tätigkeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Allgemeine Angaben zur Entwicklung**

Freies Laufen mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monaten

Erste Worte mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monaten

3-Wort-Sätze mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monaten

Krippen/Kindergartenbesuch ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Monaten

Sauberkeitserziehung abgeschlossen mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monaten

**3.Hinweise zum Kind/Jugendlichen/ zu mir:**

Temperament /besondere Eigenschaften/Fähigkeiten

Hobbies

Nacht- und ggf. Tagschlaf von/bis

**Gab es jemals (ggf. bitte beschreiben, ggf. Zusatzblatt verwenden)**

* Tics \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Zwänge/übermäßige Rituale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Motorische Auffälligkeiten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sprachprobleme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Übermäßige Ängste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Stimmungstiefs über längere Zeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Auffälligkeiten in der Impulskontrolle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Konzentrationsprobleme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Leistungsprobleme in der Schule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Schulabsentismus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Psychosomatische Beschwerden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Mobbingerfahrungen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Gewalterfahrungen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Suicidalität \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Klinikaufenthalte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Schlafprobleme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Schwierigkeiten mit dem Essen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Psychotherapie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_