## Anamnesebogen Jona für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene



Datum:	Wer füllt au	us?							
Name und Vorname des jungen	Menschen			geb.					
ggf. seit wann Jugendhilfe, Träge									
ggf. Sorgerecht (Eltern/Vormund	)								
Telefon (wer?):									
Schule, Klasse bzw. Bildungsort									
Krankenversicherungsnr.		-versichertennr.		-kasse:					
Hausarzt/-ärztin:	psych	niatrisch-psychoth	nerapeutische Vor	erfahrung:	nein.				
ja. Einrichtung / Therapeut	n		– von	bis					
ggf. Jugendamt, wer ist zuständi	g								
Bitte schicken Sie vorab per Post oder als pdf: diesen Fragebogen und (alles in Kopie):  1. und 2. Seite Gelbes Vorsorgeheft, letztes Zeugnis, evtl. vorhandene Befundberichte.  1. Vorstellungsanlass:  Wer veranlasst den Termin und warum? konkrete Fragestellung?									
2. familiärer Kontext:  Mutter (Geb.datum, Grundberuf, aktuelle Tätigkeit)  Vater (Geb.datum, Grundberuf, aktuelle Tätigkeit)  Geschwister (Namen, Geb.daten, Schulstufe)									

<b>3. schwere psychische Belastungen</b> d (Tod, Trennungen, schwere körperlich		
4. Medikamente? wenn ja, welche un	d in welcher Dosierung	
5. Verhaltensauffälligkeiten? Markier	an Sia hitta	
Ängstlichkeit		Wutausbrüche
erhöhte Ablenkbarkeit / Unkonze	vermehrte Traurigkeit	Tagträumen
motorische Unruhe	gesteigerte Ermüdbarkeit / Sch	_
Essstörung	Bauchschmerzen	Kopfschmerzen
Tics	Einnässen	Einkoten
Kontaktstörung	Sonderinteressen	sexuell auffälliges Verhalten
Daumenlutschen		sexuell admaniges vernalten
Hörstörungen	Nägelkauen Sprachstörungen	seibstverietzendes vernaiten
_	Rechenstörung	
Lese-Rechtschreib-Störung Trotz	_	Lügan
	Ungehorsam	Lügen Schuleschwänzen
Weglaufen Stehlen	Einordnungsschwierigkeiten i.d. Schule	Schuleschwanzen
	laufende Strafanzeigen?	
ggf. Erläuterungen:		
6. Ressourcen:		

7. Entwicklungsverlauf: Meilensteine (in welchem Alter erreicht):							
Krabbeln:	Laufen:	Sprechen:	Sauberkeit:				
Entwicklungshilfetherapien (Ergo, Logo, Physio, Frühförderung)? Wenn ja, wann?							
8. Was ist noch erw	rähnenswert?						