



Naturheilzentrum für Kind und Familie

Vera Kaesemann

Heilpraktikerin • Homöopathin

Klassische Homöopathie • Kinderheilkunde • Psychosomatische Medizin

Alsterchaussee 3 • 20149 Hamburg • Tel.: 040/44 50 67 77 • Fax: 040/44 50 67 00

Anamnesebogen für Kinder

Name	_____	Geburtstag	_____
Vorname	_____	Geburtsort	_____
Straße	_____	Geburtszeit	_____
PLZ/ Ort	_____	Tel. privat	_____
Geschwister	_____	Tel. geschäftl.	_____
Fax	_____	E- Mail	_____

Wer hat uns empfohlen? _____

Versicherung _____

Liebe Eltern,

bitte nehmen Sie sich genug Zeit zum Durcharbeiten und Ausfüllen dieses Fragebogens. Gemeinsam mit dem Anamnesegespräch ist er die Grundlage für die Behandlung Ihres Kindes nach den Regeln der Klassischen Homöopathie. Bei den Beispielen genügt es zu unterstreichen, Sie können jedoch auch gerne ergänzende Worte zum Krankheitsverlauf oder zur Krankengeschichte aufschreiben. Nicht nur die aktuellen Beschwerden, sondern alle schon früher aufgetretenen Krankheiten und Störungen sind von Bedeutung. Auch wenn etwas für Sie noch so unwichtig erscheint, bitte erwähnen Sie es.

Bitte bringen Sie folgende Dinge mit:

- Alle ärztlichen und zahnärztlichen Befunde (sofern sie nicht älter als 12 Monate sind)
- Impfpass
- Gelbes Untersuchungsheft
- Diesen ausgefüllten Anamnesebogen
- Beipackzettel der Medikamente, die Ihr Kind zur Zeit einnimmt
- Ein Foto

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und das uns entgegen gebrachte Vertrauen!



Naturheilzentrum für Kind und Familie

Vera Kaesemann

Heilpraktikerin • Homöopathin

Klassische Homöopathie • Kinderheilkunde • Psychosomatische Medizin

Alsterchaussee 3 • 20149 Hamburg • Tel.: 040/44 50 67 77 • Fax: 040/44 50 67 00

Unter welchen Beschwerden leidet Ihr Kind? Z.B. auch: Wo die Beschwerden sind, seit wann, also auch: zu welcher Zeit, wodurch besser oder schlechter usw. _____

Was war unmittelbar vor dem ersten Auftreten der jetzigen Beschwerden?

Z.B. eine Erkrankung, Kummer, Trauer, Schock, Ärger, Sorgen, Unfall, Impfung, Operation, Umzug, Schulwechsel usw. _____

Nimmt Ihr Kind zur Zeit Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel ein? Welche? (Bitte Beipackzettel mitbringen.)

Hat Ihr Kind jemals Antibiotika oder Cortison eingenommen? Wann? Warum?

Welche Krankheiten in Ihrer Familie sind Ihnen bekannt? Auffällige, schwere, immer wiederkehrende und chronische Erkrankungen. Z.B. hoher Blutdruck, Schlaganfall, Herzinfarkt, Gefäßkrankheiten, Übergewicht, Zuckerkrankheit (Diabetes), Gicht, Geisteskrankheiten, Epilepsie, Tuberkulose, Steinkrankheiten, Krebs, Suchtkrankheiten, Geschlechtskrankheiten, Allergien, Neurodermitis, Schuppenflechte usw.

Mutter: _____

Vater: _____

Großeltern
mütterlicherseits: _____

Großeltern
väterlicherseits: _____

Geschwister, Onkel, Tanten: _____



Naturheilzentrum für Kind und Familie

Vera Kaesemann

Heilpraktikerin • Homöopathin

Klassische Homöopathie • Kinderheilkunde • Psychosomatische Medizin

Alsterchaussee 3 • 20149 Hamburg • Tel.: 040/44 50 67 77 • Fax: 040/44 50 67 00

Schwangerschaft und Geburt: Untersuchungen (Ultraschall, Fruchtwasser usw.), Verlauf der Schwangerschaft (Übelkeit, Erbrechen, vorzeitige Wehen usw.), Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel in der Schwangerschaft und während der Geburt, Erkrankungen, Unfälle, Ängste, Aufregung, Fehl-, Früh-, Totgeburten, Nikotin, Alkohol, Drogen, Blutungen, Entbindung termingerecht, Narkose, PDA, Lage des Kindes, Saugglocke, Zange, Kaiserschnitt usw.

Neugeborenenperiode: Apgar, Sauerstoffmangel, Farbe, Nabelschnur, Blutungen, Brüche, Gelbsucht, Nabelbruch, Leistenbruch, Storchenbiss, auffällige Behaarung, Nabelentzündung, Schiefhals, Stillprobleme, Stilldauer, Medikamente während der Stillzeit (auch die Mutter), Speikind, Blähungen usw.

Welche Impfungen hat Ihr Kind bekommen? _____

Hat es Reaktionen auf die Impfungen gegeben? Fieber, Unruhe, Krämpfe, Schlaflosigkeit, vermehrtes Schlafbedürfnis, Hautveränderungen, Magen- Darm Beschwerden, Schreianfälle, Verhaltensauffälligkeiten usw.

Entwicklung im ersten Lebensjahr: Zahnungsbeschwerden, wann konnte Ihr Kind den Kopf heben, sitzen, krabbeln, laufen, wann hat es durchgeschlafen usw.



Naturheilzentrum für Kind und Familie

Vera Kaesemann

Heilpraktikerin • Homöopathin

Klassische Homöopathie • Kinderheilkunde • Psychosomatische Medizin

Alsterchaussee 3 • 20149 Hamburg • Tel.: 040/44 50 67 77 • Fax: 040/44 50 67 00

Sprachentwicklung: Stottert oder lispelt Ihr Kind? Sonstige Auffälligkeiten:

Sauberkeitsentwicklung: Tags, nachts usw.

**Welche Infektionskrankheiten/ Kinderkrankheiten hat Ihr Kind durchgemacht?
In welchem Alter? Hat es Medikamente bekommen?**

Allgemeines:

- Rechts/ Linkshänder
- Friert Ihr Kind leicht oder ist es ein ausgesprochen warmes/ schwitziges Kind?
- Wie werden See-, Auto-, Flug- und Bahnreisen vertragen?
- Haben Sie bei Ihrem Kind einen besonderen Geruch wahrgenommen, mit oder ohne Absonderungen (z.B. sauer, fischig, muffig, übelriechend)? Wann? Wo am Körper?
- Trägt Ihr Kind enganliegende Kleidung, Kragen, enge Gürtel, Lätzchen?
- Gibt es eine auffällige Seitenbetonung?
- Gab es Unfälle, Knochenbrüche, Gehirnerschütterung, Operationen, Krankenhausaufenthalte?
- Gibt es Reaktionen auf unterschiedliche Witterungen, Jahreszeiten, den Mond?

Reagiert Ihr Kind schnell mit Fieber? Wann? Wie hoch? Gabe es einen Fieberkrampf?

Kopf: Kopfschmerzen, Migräne, Schwindel, Nasennebenhöhlenentzündungen usw.

Augen: Rötung, Juckreiz, Brennen, Lichtempfindlichkeit, Tränenfluss, Bindehautentzündung, Gerstenkorn, Ringe unter den Augen, Brillenträger usw.



Naturheilzentrum für Kind und Familie

Vera Kaesemann

Heilpraktikerin • Homöopathin

Klassische Homöopathie • Kinderheilkunde • Psychosomatische Medizin

Alsterchaussee 3 • 20149 Hamburg • Tel.: 040/44 50 67 77 • Fax: 040/44 50 67 00

Nase: Trockenheit, Niesreiz, Schnupfen, Heuschnupfen, Polypen, Geruchsempfindlichkeit, Nasenbluten usw.

Ohren: Mittelohrentzündung (welche Seite?), Schwerhörigkeit, Paukenröhrchen, Geräuschempfindlichkeit, Ohrenschmalz, werden Ohringe getragen usw.

Mund: Geschmack, Geruch, Trockenheit, Speichelfluss, Aphten, Herpes, Risse in den Lippen/ Mundwinkeln, Farbe/ Belag der Zunge, Soor usw.

Zähne: Zahnungsbeschwerden, Amalgamfüllungen, tote Zähne, Karies usw.

Hals/ Kehlkopf: Mandelentzündung (welche Seite?), Heiserkeit, Pseudokrapp usw.

Lunge: Husten, Bronchitis, Auswurf, Lungenentzündung, Asthma usw.

Bewegungsapparat: Schmerzen, Steifigkeit, Krämpfe, Brüche, kalte Hände/ Füße, schwitzige Hände/ Füße, Wirbelsäulenveränderungen, Stolperneigung usw.

Magen- Darm-Trakt: Aufstoßen, Sodbrennen, Übelkeit, Erbrechen, Appetitlosigkeit, Blähungen, Koliken, Verstopfung, Durchfall, Würmer, Juckreiz am After, Windeldermatitis usw.



Naturheilzentrum für Kind und Familie

Vera Kaesemann

Heilpraktikerin • Homöopathin

Klassische Homöopathie • Kinderheilkunde • Psychosomatische Medizin

Alsterchaussee 3 • 20149 Hamburg • Tel.: 040/44 50 67 77 • Fax: 040/44 50 67 00

Stuhlgang: Täglich, jeden ____ Tag. Farbe _____. Konsistenz _____.
Geruch_____.

Urogenitaltrakt: Schmerzen, Juckreiz, Blasen-/ Nierenentzündung, Urinmenge, Farbe, Geruch usw.

Genitalien: Bei Jungen: Hodenhochstand, Phimose. Bei Mädchen: Ausfluss, erste Menstruationsblutung, Menstruationsbeschwerden usw.

Haut: Trocken, fettig, Rötungen, Brennen, Juckreiz, Akne, Ekzeme, Herpes, Warzen, Allergien, Neurodermitis, Narben, Muttermale, Reaktionen auf Insektenstiche, Neigung zu blauen Flecken, Wundheilung usw.

Haare: Haarwuchs, Haarausfall, Geruch, Milchschorf, Schuppen, Läuse, Schweiß usw.

Nägel: Flecken, Rillen, Nagelbettentzündung, eingewachsene Nägel, Nägelkauen usw.

Schlaf: Schlaflosigkeit, häufiges Erwachen, Schwierigkeiten beim Einschlafen, Sprechen im Schlaf, Alpträume, Zähneknirschen, Nachtschweiß, offener Mund, Bettnässen, Schlaflage, Schlafzeit usw.



Naturheilzentrum für Kind und Familie

Vera Kaesemann

Heilpraktikerin • Homöopathin

Klassische Homöopathie • Kinderheilkunde • Psychosomatische Medizin

Alsterchaussee 3 • 20149 Hamburg • Tel.: 040/44 50 67 77 • Fax: 040/44 50 67 00

Appetit: Keinen, wenig, viel, Heißhunger, Essstörungen usw.

Nahrungsmittelverlangen/ Lieblingsessen:

Nahrungsmittelabneigung:

Durst: Keinen, viel, wenig, freiwillige Trinkmenge pro Tag _____,
Was trinkt Ihr Kind gerne?

Schweiß: Keinen, wenig, viel, wann, wo, an welchen Körperstellen, Geruch usw.

Stimmung, Temperament: Ausgeglichen, fröhlich, exaltiert, traurig, depressiv,
weinerlich, mutig, zurückhaltend, lebhaft, nervös, einsam, gesellig, offen, schüchtern
usw.

Wovor hat Ihr Kind Angst? Dunkelheit, Hunde, Katzen, Spinnen, Schlangen,
Insekten, Geister, Räuber, Höhe, Wasser, Gewitter, Prüfungen, Spritzen usw.



Naturheilzentrum für Kind und Familie

Vera Kaesemann

Heilpraktikerin • Homöopathin

Klassische Homöopathie • Kinderheilkunde • Psychosomatische Medizin

Alsterchaussee 3 • 20149 Hamburg • Tel.: 040/44 50 67 77 • Fax: 040/44 50 67 00

**Soll ich während der Anamnese ein bestimmtes Thema nicht ansprechen?
Wollen Sie im Anschluss alleine mit mir reden/ telefonieren?**
