

ANAMNESEBOGEN ADHS

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

um bereits vor unserem ersten Termin alle wichtigen Informationen zu haben, bitte ich Sie vorab die folgenden Fragen zu beantworten. Vielen Dank.

1. Bitte tragen Sie hier Ihre persönlichen Daten ein:

Name, Vorname.....

Adresse.....

Telefonnummer(n).....

Geburtsdatum.....

Hausarzt/Hausärztin (falls vorhanden).....

2. Kommen Sie mit Überweisung oder auf eigene Veranlassung?

.....

Bei Überweisung, durch wen?.....

3. Welche aktuellen Beschwerden haben Sie? Seit wann bestehen diese?

.....

.....

.....

4. Welche Vorerkrankungen bestehen (psychisch und körperlich)?

.....
.....
.....

5. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

.....
.....
.....

6. Bestehen bei Ihnen Medikamentenunverträglichkeiten oder Allergien? Wenn ja, welche?

.....
.....
.....

7. Befanden Sie sich bereits im Vorfeld in psychiatrischer Behandlung? Wenn ja, ambulant oder stationär?

.....

8. Befinden Sie sich derzeit in ambulanter Psychotherapie? Wenn ja, wer ist Ihr Psychotherapeut/Ihre Psychotherapeutin?

.....

9. Haben Sie Verwandte mit psychischen oder neurologischen Krankheiten?

.....
.....

10. Rauchen Sie? Trinken Sie regelmäßig Alkohol? Wenn ja, wieviel?

.....
11. Konsumieren Sie Drogen? Wenn ja, wie oft und welche?

.....
12. Bestehen bei Ihnen nicht-stoffgebundene Abhängigkeiten (z.B. Computerspiele)?

.....
13. Angaben zur familiären, beruflichen und sozialen Situation:

Welchen Schulabschluss haben Sie:

.....
Welche Berufsausbildung/welchen Studienabschluss haben Sie?

.....
Welchen Beruf üben Sie derzeit aus?

.....
Haben Sie einen Antrag auf Berentung und/oder Schwerbehinderung gestellt?

.....
Sind Sie aktuell krankgeschrieben?

.....
Familienstand, Kinder?

.....
Besteht eine gesetzliche Betreuung? Wenn ja, durch wen (Name, Telefonnummer des Betreuers/der Betreuerin)?

.....
14. Fragen zu Ihrer Kindheit:

Hatten Sie als Kind viel Streit mit Eltern/Geschwistern/Freunden?

.....

Waren Sie als Kind oft unaufmerksam, wurden als „verträumt“ bezeichnet?

.....

Haben Sie als Kind oft Gegenstände verloren oder vergessen?

.....

Waren Sie als Kind sehr ungeduldig? Fiel es Ihnen schwer, zu warten, bis Sie an der Reihe sind oder jemand anderes zu Ende gesprochen hat?

.....

Hatten Sie als Kind einen großen Bewegungsdrang? Fiel es Ihnen schwer über längere Zeit ruhig zu sitzen?

.....

München,

Unterschrift Patient/Patientin:.....