

Anamnesebogen Endokrinologie MVZ Kinderklinik Villingen

Name:

geb.

Datum:

Schwangerschaftsverlauf und Geburt:

Gab es während der Schwangerschaft irgendwelche Besonderheiten? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja welche: _____

In welcher Schwangerschaftswoche wurde ihr Kind geboren? _____ Woche

Wie groß war Ihr Kind bei der Geburt? _____ cm

Wie schwer war Ihr Kind bei der Geburt? _____ kg

Wie groß war der Kopfumfang bei Ihrem Kind bei der Geburt? _____ cm

Gab es während der Geburt irgendwelche Besonderheiten? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche: _____

Wachstumsanamnese Ihres Kindes:

War Ihr Kind schon immer kleiner/größer als gleichaltrige Kinder? ☐ ja ☐ nein

Gehört Ihr Kind zu den kleinsten/größten in der Klasse? ☐ ja ☐ nein

Klagt Ihr Kind manchmal über Schmerzen in den Knochen oder Gelenken? ☐ ja ☐ nein

Leidet Ihr Kind unter Kleinwuchs? ☐ ja ☐ nein

Welche Schule besucht Ihr Kind? _____

Welche Klasse besucht Ihr Kind zur Zeit? _____

Wie sind die schulischen Leistungen Ihres Kindes? _____

Vorerkrankungen des Kindes:

Hat Ihr Kind eine chronische Krankheit? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja welche: _____

Ist Ihr Kind häufig krank? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie oft im Jahr? _____

Welche Krankheiten? _____

Nimmt Ihr Kind zur Zeit Medikamente ein? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche? _____

Hat Ihr Kind einen gesunden Appetit? ☐ ja ☐ nein

Hat Ihr Kind Allergien? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, gegen was: _____

Hat Ihr Kind häufig Bauchschmerzen? ☐ ja ☐ nein

Hat Ihr Kind regelmäßigen Stuhlgang ☐ ja ☐ nein

Leidet Ihr Kind unter häufigem Durchfall? ☐ ja ☐ nein

Leidet Ihr Kind unter häufigen Verstopfungen? ☐ ja ☐ nein

Ist Ihr Kind schon einmal operiert worden? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, warum: _____

Hatte Ihr Kind schon einmal einen schweren Unfall? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, was ist passiert: _____

Entwicklung des Kindes:

Hat Ihr Kind sich Ihrer Ansicht nach normal entwickelt?

☐ ja

☐ nein

Wenn nein, was fanden Sie auffällig: _____

In welchem Alter konnte Ihr Kind Laufen?

Mit _____ Monaten

Wann hat Ihr Kind mit dem Sprechen begonnen?

Mit _____ Monaten

Pubertätsentwicklung:

Jungen:

Beginn Schambehaarung?

Mit _____ Jahren

Beginn Stimmbruch?

Mit _____ Jahren

Beginn Bartwuchs?

Mit _____ Jahren

Mädchen:

Beginn Brustentwicklung?

Mit _____ Jahren

Beginn Schambehaarung?

Mit _____ Jahren

Beginn Periodenblutung?

Mit _____ Jahren

Familienanamnese:

Mutter:

Wie groß sind Sie?

_____ cm

Wann hatten Sie Ihre erste Periodenblutung?

Mit _____ Jahren

Wann waren Sie ausgewachsen?

Mit _____ Jahren

Woher stammt Ihre Familie? _____

Vater:

Wie groß sind Sie?

_____ cm

Wann haben Sie begonnen sich regelmäßig zu rasieren?

Mit _____ Jahren

Wann waren Sie ausgewachsen?

Mit _____ Jahren

Woher stammt Ihre Familie: _____

Geschwister:

Haben Sie noch andere Kinder

☐ ja

☐ nein

☐ Junge ☐ Mädchen Name: _____ Alter: _____ Jahre Größe _____ cm

☐ Junge ☐ Mädchen Name: _____ Alter: _____ Jahre Größe _____ cm

☐ Junge ☐ Mädchen Name: _____ Alter: _____ Jahre Größe _____ cm

☐ Junge ☐ Mädchen Name: _____ Alter: _____ Jahre Größe _____ cm

☐ Junge ☐ Mädchen Name: _____ Alter: _____ Jahre Größe _____ cm

Ist sonst jemand in der Familie auffallend klein oder groß?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, wer: _____

Sonstiges:

Fragebogen wurde ausgefüllt von: _____

Name/Unterschrift

Datum