



ANJA BENKERT
Logopädische Praxis

Liebe Patienten,

für unsere logopädische Behandlung können zahlreiche Entwicklungen, Angewohnheiten und Krankheiten von Bedeutung sein. Bitte beantworten Sie deshalb folgende Fragen zu der Vorgeschichte (Anamnese). Sollten Sie Schwierigkeiten mit der Beantwortung einzelner Fragen haben, helfen wir Ihnen gerne.

Sämtliche Angaben unterliegen der Schweigepflicht und dienen ausschließlich der Verbesserung der Therapie.

ANAMNESEBOGEN

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d

Größe: m Gewicht: kg

Aufgaben/Beruf/Hobbys/Schule/Kindergarten: _____

Warum kommen Sie zu uns? _____

Leiden Sie an Sprach- und/oder Schluckproblemen? ☐ nein ☐ ja

Haben Sie eine anhaltende Heiserkeit oder ungewöhnlichen Husten? ☐ nein ☐ ja

Gibt es Probleme mit dem Gehör? (Hörgeräte, CI,..) ☐ nein ☐ ja, und zwar: _____

Haben Sie eine Prothese? ☐ nein ☐ ja

aktuell gefühlte Beeinträchtigung: ☐ keine ☐ gering ☐ mittel ☐ hoch ☐ sehr hoch

Bei welchem Arzt, welchen Ärzten waren Sie mit Ihren Beschwerden ? _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente (z. B. blutverdünnende Medikamente, Anti-Baby-Pille, etc.) ein?

☐ nein ☐ ja, und zwar: _____

Erhalten Sie weitere Therapien?

☐ Krankengymnastik ☐ Motopädie ☐ Ergotherapie ☐ Psychotherapie ☐ sonstige: _____

Sind Infektionskrankheiten bekannt? (z. B. Hepatitis, HIV, AIDS) ☐ nein ☐ ja, und zwar:

Sind chronische Erkrankungen bekannt? (z. B. Rheuma, Diabetes, Autoimmunerkrankungen, etc.)

☐ nein ☐ ja, und zwar: _____

Haben Sie einen Herzschrittmacher oder andere Gegenstände (Schrauben, Platten, Implantate, etc.) im Körper? ☐ nein ☐ ja, und zwar:

Sind Allergien bekannt? ☐ nein ☐ ja, und zwar: _____

Kommen Sie bei unangemessen geringen Anstrengungen schnell außer Atem?

☐ nein ☐ ja

Bemerken Sie Konzentrations-, Merk- oder andere Hirnleistungsprobleme an sich?

☐ nein ☐ ja

Datum: _____ Unterschrift (Patient/in) _____