



## Anamnesebogen Erwachsene

Name, Vorname des Patienten:

Geburtsdatum:

Name, Vorname der ausfüllenden Person, wenn Patient dazu nicht in der Lage ist:

Was ist der Grund für Ihre Vorstellung bei uns:

Wie machen sich die Probleme im Alltag bemerkbar/ Was fällt Ihnen besonders schwer?

Sind oder hatten Sie bereits eine Therapie/ Reha-Maßnahme?  Ja  Nein

Wenn ja, welche?  Logopädie  Ergotherapie  Physiotherapie

Wie lange / seit wann?

In welcher Familienkonstellation leben Sie?

- verheiratet/Lebenspartnerschaft
- alleinstehend
- Pflegeheim
- 24h-Pflege
- andere Konstellation:

Wird zuhause mehr als eine Sprache gesprochen?  Ja  Nein

Wenn ja welche?

Wie mobil sind Sie?  selbstständig mobil  Gehhilfe/ Rollator  Rollstuhl  Bettlägerich

Gibt es bestehende Grunderkrankungen?  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

**Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen zur ersten logopädischen Therapie mit. Offene Fragen können dann direkt vor Ort geklärt werden. Herzlichen Dank, für Ihre Mithilfe!**

Datum

Unterschrift des ausfüllenden Berechtigten