

Anamnesebogen Erwachsene

Name, Vorname **des Patienten** Geburtsdatum

Vorstellungsgrund

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

Gibt es bestehende **Grunderkrankungen**?

Haben oder hatten Sie bereits eine **Therapie-/ Rehamaßnahme**? ☐ 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

Welche **Sprache** wird zu Hause gesprochen?

Wie **mobil** sind Sie?

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen zur ersten logopädischen Therapie mit.

Datum