



Name : \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

## Anamnesebogen

*Liebe Schwangere,*

*um dich optimal durch deine Schwangerschaft begleiten zu können, ist es notwendig, möglichst viel von dir zu erfahren was Einfluss auf den Verlauf deiner Schwangerschaft und deine Geburt haben könnte.*

*Deshalb bitte ich dich, die unten stehenden Fragen gewissenhaft und genau zu beantworten. Im Anamnesegespräch werden wir den Bogen gemeinsam besprechen und gegebenenfalls ergänzen.*

*Bitte plane für die Anamneseerhebung ca. 1- 1,5 Std Zeit ein.*

*Falls der Platz für deine Notizen nicht ausreicht, so nimm bitte ein eigenes Blatt dazu oder nutze die Rückseite.*

*Sobald du mit dem Ausfüllen des Bogens fertig bist, schicke mir diesen bitte per Email, damit ich mich gut auf unseren Zoom- Termin vorbereiten kann.*

- *Name, Vorname, derzeitige Adresse (oder Postlagerung)*
- *Erlerner Beruf ausgeübte Tätigkeit Voll/Teilzeit*
- *In welchem Land lebst du derzeit? Wo bist du unterwegs?*
- *Fester Wohnsitz im Ausland oder unterwegs? (z.B. Camper/ Wohnmobil/ Schiff?)*
- *Herkunft/ Heimatort/ Staatsbürgerschaft*
- *Geburtsdatum, Geburtsort*
- *Familienstand (verheiratet, ledig mit Partner / alleinerziehend?)*
- *Wievielt es Kind, wievielt es gemeinsames Kind?*
- *Partner: Name Geburtsdatum/Ort, Beruf*
- *Berufliche und wirtschaftliche Situation (nach Einschätzung)*
- *Religiöse/ Spirituelle Zugehörigkeit*
- *Haustiere, wenn ja welche*

- Vorhergehende Schwangerschaften (Geburten, Aborte, Interruptio, Curettagen)

Wann, Schwangerschaftsverlauf, Geburtsverlauf/ Geburtsort, spontaner Geburtsbeginn/ Einleitung(?) Geburtsposition, Schmerzmittel, Geburtsverletzungen, Nachgeburt (Plazenta) Blutungen, Komplikationen, Kind: Gewicht, reif geboren, Wochenbett, Stillen (Dauer), Besonderheiten während der Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett, subjektives Empfinden der Geburt

- Operationen: Wann, Was wurde operiert, Narkoseform? Komplikationen?

- Narben Narbenprobleme

- Schwerwiegende Erkrankungen (auch chronische Erkrankungen)

- Skelettanomalien, Beckendeformationen, Zahnsperre(??)

- Größe, Schuhgröße, trägst du Schuhe mit Absätzen (?)

- Gewicht vor der Schwangerschaft

- Allergien Asthma: Ja/Nein
- Schilddrüse, Blutwerte überprüft? Ja/nein, wann? (Zahnpasta? Fluor?)
- Kinderkrankheiten, Krankheitsverläufe
- Impfungen: (Covid "Impfung"??, wenn ja wie oft?)
- Schwere familiäre Dispositionen (z.B. Karzinomerkrankungen oder Herz-Kreislaufferkrankungen in mehreren Generationen)
- Tote Kinder in der Familie, Totgeburten (auch bei Großmüttern)
- Psychische Erkrankungen (Depressionen, Neurosen, BurnOut, usw.)
- Zyklus regelmäßig/ unregelmäßig, Menarche (erste Periode)
- Umgang mit Menstruationsschmerz (Schmerzmittel, Wärmflasche, Ruhe, Naturheilkunde)
- Konzeption/ Empfängnis wenn bekannt (gibt es Aufzeichnungen dazu?) Wann?
- Verhütung: (hormonell- mit wie viel Jahren z.B. Pille angefangen, wieviele Jahre eingenommen)

- *Sterilitätsbehandlungen- wenn ja welche? Kinderwunsch- seit wann?*

- *Bisheriger Schwangerschaftsverlauf:*

*bis zur 12./14 SSW (Wurzelphase)*

*Ab 14. SSW:*

- *Wie und wann hast du die Schwangerschaft festgestellt/ bemerkt, (Partner?)*

- *Was waren die ersten Anzeichen und Veränderungen?*

- *Wie war deine erste Reaktion auf den positiven Schwangerschaftstest, wie war die*

*Reaktion deines Partners?*

- *Wie war dein erstes Trimenon? Stress, Arbeit, Unsicherheit, Ängste usw. (Wurzelphase), Übelkeit Erbrechen, andere Schwangerschaftszeichen.*

- *Veränderungen im 2. Trimenon*

- *Welche Medikamente nimmst du ein und warum? (auch Nahrungsergänzungsmittel bitte hier aufführen)*

- Ernährung („normal“- was heißt das bei dir?) Vegetarierin, Veganerin? (kurze Beschreibung deiner Mahlzeiten- Frühstück-Mittagessen- Abendessen-Snacks, warme Mahlzeiten, wird frisch gekocht, Bio?, Trinkmenge über den Tag?)
- Verdauung (täglich?, Verstopfung? Konsistenz?)
- Bewegung (Gehen, schwimmen, Fahrradfahren, Yoga, Tanz..)
- Schlafgewohnheiten, Einschlafstörungen/Durchschlafstörungen
- Hobbys (Ressourcen)
- Eigene Geburt (wieviertes Kind, Schwangerschaftsverlauf, Geburt, Trennung nach der Geburt, gestillt, Übertragung Einleitung, Frühgeburt, spontan, Sectio, vaginal-operativ)
- Geburten der eigenen Geschwister
- Geburtsverläufe der Schwestern wenn vorhanden (Wieviele Kinder, Spontangeburt./Sectio?)
- Geburtsverläufe in der Frauenlinie (Oma, Uroma) (wenn man noch irgendetwas herausfinden kann)

- *Hinweise auf Traumata (Geburtstraumata, Missbrauchserfahrungen, Gewalterfahrungen)*
- *Konsum von Alkohol, Nikotin oder Drogen (auch passiv rauchen)*  
*Familiäre Suchtdispositionen*
- *Allgemeiner Umgang mit Erkrankungen (Heilpraktiker, Naturheilkunde, Schulmedizin etc.)*
- *Beziehung, Kontakt und Kommunikation mit dem Kind*
- *Was kannst du schon von deinem Baby erzählen?*
- *Wie stellst du dir die Begleitung deiner Schwangerschaft vor, was wünschst du dir?*
- *Welche Fragen möchtest du heute gerne besprechen?*
- *Was weißt du über die übliche Schwangerenversorgung/ Geburtshilfe/ Hebammenbegleitung und die medizinischen Angebote in deinem Aufenthaltsland?*
- *Welche Untersuchungen werden in deinem Aufenthaltsland angeboten? (Ultraschall, Blutanalysen?)*

*Alle Deine Angaben werden streng vertraulich behandelt und niemals an Dritte weitergegeben. Sie werden ausschließlich nur vom begleitendem Hebammenteam eingesehen und zur Optimierung des Betreuungsprozesses genutzt.*