



# Anamnesebogen Schlafberatung Neugeborene (0-16 Wochen)

Datum			
Name der Mama		Geburtsdatum	
Name des Babys		Geburtsdatum	
Adresse			
E-Mail			
Telefon			
Geschwister	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Name und Alter	

Schwangerschaft	
Wurde dein Baby zu früh geboren?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche SSW?:                      korrigiertes Alter:
Hattest du Eisenmangel?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Gab es Komplikationen in der Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche?:
Wie hast du deine Schwangerschaft erlebt?	

Geburt	
In welcher SSW?	
Geburt	<input type="checkbox"/> Spontangeburt <input type="checkbox"/> Saugglocke/KIWI/Zange <input type="checkbox"/> Kaiserschnitt,
Geburtsgewicht Baby	
Aktuelles Gewicht Baby	
Wie verlief die Geburt? Gab es Komplikationen? Durftest du das Geburts-Bonding erleben?	



## Wochenbett

Wie verlief/verläuft dein Wochenbett und die erste Zeit mit deinem neugeborenen Baby?

## Informationen zum Baby

Schnarcht dein Baby?

nein  ja

Atmet dein Baby häufig durch den Mund? Vor allem beim Schlafen?

nein  ja

Benutzt dein Baby einen Schnuller?

nein  ja, seit wann? Und wie?

Hat dein Baby Schwierigkeiten mit exzessiven Schreien/Koliken/Reflux/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten?

Gibt es medizinische Diagnosen oder Bedenken?

Bitte beschreibe die aktuelle Entwicklung deines Babys. (Lächeln, Köpfchen heben, usw.)

## Ernährung deines Babys

Wie fütterst du dein Baby

Stillen  Formula  abgepumpte Muttermilch  Stillen und Formula

Wenn du dein Baby stillst: Gibt es aktuell Probleme beim Stillen oder hast du Bedenken? Wie häufig stillst du in 24h?



Wenn dein Baby die Flasche bekommt: Bitte gib die getrunkenen ml in 24h und die Anzahl der Fläschchen an.

## Schlafumgebung

Wo schläft dein Baby? (Beistellbett, eigenes Bett, Familienbett, eigenes Zimmer usw.) Bitte beschreibe und skizziere

Worin schläft dein Baby? (Schlafsack, Pucksack, Decke, usw.)

Beschreibe die Schlafumgebung tagsüber und abends/nachts.

## Routinen

Wie sieht ein durchschnittlicher Tag vom Aufstehen bis zum Schlafen gehen aus? (Tagesschläfchen, Aktivitäten, Mahlzeiten usw.)

Wie sieht eine durchschnittliche Nacht aus vom Schlafen gehen bis zum Aufstehen? (Wachzeiten, Mahlzeiten, wickeln usw.)



Wie begleitest du dein Baby in den Schlaf? (Stillen, kuscheln, wiegen usw.)

### Belastungssituation

Hast du Unterstützung bei der Versorgung deines Babys durch deinen Partner/deine Partnerin, eine Hebamme oder Freunde/Verwandte und kannst du dir auch mal Zeit für dich nehmen?

Gibt es aktuell belastende Umstände oder Situationen, die die Schwierigkeiten mit dem Schlaf begünstigen könnten? (Streit mit dem Partner, Wochenbettdepression, Verlust einer nahestehenden Person, Stress im Alltag z.B. mit Geschwisterkindern, usw.)

Hast du schon bestimmte Termine oder Verbindlichkeiten?

Schreit/weint dein Baby viel? Wie fühlst du dich dabei?

Bitte schildere ganz genau, was dich an der Schlafsituation deines Kindes bedrückt und priorisiere.



Welche Schritte zur Verbesserung der Schlafsituation hast du bereits unternommen?

Wie stellst du dir die optimale Schlafsituation vor? Was möchtest du durch die Beratung erreichen? Bitte beschreibe und priorisiere.

Wie stark belastet dich die aktuelle Schlafsituation?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie sehr möchtest du, dass sich die aktuelle Schlafsituation verändert?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es noch etwas, dass du für die Schlafberatung relevant findest und mir gerne mitteilen möchtest?

Wie bist Du zu mir gekommen?

Empfehlung  Google  Instagram  Facebook