

Tiergestützte Interventionen

Anamnesebogen

Teilnehmer

Name:	Vorname: geb.
Straße:	Ort:
Telefon (auch Handy):	Email:
Behandelnder Arzt:	

Sozialanamnese

Wie ist die Wohnsituation? z.B. (Haus, Wohnung, Garten, wie viele Personen leben im Haushalt bzw. Wohngruppe)

Wie sieht der Tagesablauf aus? z.B.(Werkstatt, Tagesstruktur ..)

Wie ist die Freizeitgestaltung?

Welche besonderen Interessen gibt es?

Medizinische Anamnese

Welche Krankheiten oder Einschränkungen liegen vor?

Liegt eine Epilepsie vor?

☐ Ja ☐ Nein

Tiergestützte Interventionen

Anamnesebogen

Werden Hilfsmittel benötigt? (z.B. Rollator, Gehstock...)

Werden regelmäßig Medikamente eingenommen?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche?

Gibt es besondere Dinge im Umgang zu beachten?

Wie ist die Selbstversorgung des Klienten einzuschätzen? (Hygiene, An- und Ausziehen)

Welche Ziele verfolgen Sie mit der Tiergestützten Intervention (z.B. auf der motorischen, kognitiven, sozio-emotionalen Bereich)?

Wann soll die Überprüfung der Ziele erfolgen?

Datum

Unterschrift