BAUCHWÄRTS
TRAINING · BERATUNG · THERAPIE

Maria Agethen
Dipl. Sportwissenschaftlerin
Prä- & Postnataltrainerin
Beckenbodentrainerin
Rektusdiastase-Therapeutin

Anamnesebogen Beckenbodenkurs

Alle Angaben dienen ausschließlich der adäquaten, gesundheitsorientierten Trainingsbetreuung und werden absolut vertraulich behandelt.

Name, Vorname:	Alter:
Berufl. Tätigkeit	Handynr.:

Wie viele Schwangerschaften hatten Sie bereits? Bitte nennen Sie zu den Schwangerschaften: - das Geburtsjahr (oder Abbruch nach SSW) - ob es eine Spontangeburt oder ein Kaiserschnitt war - und ob es bei der Spontangeburt medizinische Interventionen gab (z.B. Dammschnitt, Saugglocke, Kristeller-Handgriff)
Gab es bei Ihnen Besonderheiten während oder nach der Geburt? Wenn ja, welche?
Haben Sie Geburtsverletzungen davongetragen? Wenn ja, welche und wie wurden sie therapiert?
Haben Sie nach jeder Geburt an einem Rückbildungskurs teilgenommen?
Leiden Sie unter chronischen Erkrankungen? Wenn ja, welche?
Bitte nennen Sie hier aktuell bestehende gesundheitliche Einschränkungen :
Nehmen Sie derzeit Medikamente? Falls ja, um welche Art handelt es sich? (z.B. Blutdrucksenker etc.)

BAUCHWÄRTS
TRAINING · BERATUNG · THERAPIE

Maria Agethen
Dipl. Sportwissenschaftlerin
Prä- & Postnataltrainerin
Beckenbodentrainerin
Rektusdiastase-Therapeutin

Treiben Sie derzeit Sport? Wenn ja, welche Art von Sport und wie häufig?
Was möchten Sie mit der Teilnahme am Beckenbodenkurs erreichen?

Gibt es Probleme im Bereich der Wirbelsäule? ☐ ja ☐ nein

Wo genau? _____

Gibt es Probleme im Beckenbereich (Symphyse/ ISG)? ☐ ja ☐ nein

Welche genau? _____

Gibt es Beckenboden-Probleme? ☐ ja ☐ nein

Welche genau? _____

Gibt es Probleme beim Toilettengang? ☐ ja ☐ nein

Welche genau? _____

Gibt es Beschwerden bei der Atmung? ☐ ja ☐ nein

Welche genau? _____

Können Sie gut in den Unterbauch atmen? ☐ ja ☐ nein

Haben Sie ein stabiles Gefühl im Bereich der Körpermitte? ☐ ja ☐ nein