ARSIS, ASSOCIATION FOR THE SOCIAL SUPPORT OF YOUTH

TEMPORARY HOSPITALITY SHELTER for CHILDREN & ADOLESCENTS AT RISK

"The ARSIS' Home"

PERSONAL ANAMNESIS REPORT

1. General information

Name and surname: ……..

Date and place of birth: ……..

Religion: ……..

Citizenship: …….

Date of arrival: ……

Date of anamnesis report: ……...

Reasons for admission in the shelter: …….
……
……
……
……
……
……
……
……
……...

General overview of the first day: appearance characteristics, behaviour, psycho-emotional situation:
……
……
……
……
……
……
……

2. Family information

Family situation (parents, guardians, brothers and sisters, grand-parents, etc.:

……
……
……
……
……...

Family psychiatric information:

……
……
……
……
……...

Family medical Information:

……
……
……
……
……...

3. Social information

Housing conditions (before the accommodation decision):

……
……
……
……
……...

Support network (family, friends, others):

……
……
……
……
……...

School information:

……
……
……
……
……..
……
…….

……
…….

……
…….

4. Personal medical information

Health situation on the first day:

……
……
……
……
……..

Paediatric diseases. Others diseases. Allergies:

……
……
……
……
……..

Previous hospitalisations:

……
……
……
……
……..

Previous surgeries:

……
……
……
……
……..

Dental issues:

……
……
……
……
……...

Vaccinations/ medical book:

……
……
……
……
……...

5. Personal psycho-social information
A/ Developmental, psychological motoric information

Speaking age:

……
……
……
……
……...

Speaking disorders:

……
……
……
……
……...

Age of walking:

……
……
……
……
……...

Respecting the program (Difficulties/ easy points):

……
……
……
……
……...

Self-caring capacity:

……
……
……
……
……...

Emotional disorders:

……
……
……
……
……...

Sleep issues:

……
……
……
……
……...

Enuresis/ defecation:

……
……
……
……
……...

Regressions:

……
……
……
……
……...

Others :

……
……
……
……
……...

B/ Social adaptation

Relationships with adults/ peers/ minors of different ages:

……
……
……
……
……..

Relationships with brothers and sisters:

……
……
……
……
……..

Participation in group activities:

……
……
……
……
……..

Sharing items with others:

……
……
……
……
……..

Problems adapting to living in the shelter:

……
……
……
……
……..

General behaviour:

……
……
……
……
……..

Γ/ School Life (formal and non-formal)

Preferred classes and difficult subjects:
……
……
……
……
……..

Relationship with classmates:
……
……
……
……
……..

Difficulties in school environment:

……
……
……
……
……..

Non-formal, extracurricular activities:

……
……
……
……
……..

Δ. Habits

Smoking:
……
……

Caffeine:
……
……

Alcohol, drugs:
……
……

Other:
……
……

E. Semiological Research

Appearance (posture, face expressions, etc.):

……
……
……
……
……..

Personal hygiene:

……
……
……
……
……..

Diet, Sleep:

……
……
……
……
……..

Sexual behaviour:

……
……
……
……
……..

Other:

.....
.....
.....

Z. Mental Status

Attention, focusing, memory:

.....
.....
.....

Judgment, perception:

……
……
……
……
……..

Thinking, flow of thoughts:

.....
.....
.....

Emotion/ will:

.....
.....
.....

Suicide attempts / suicidal tendencies:

.....
.....
.....

Self-harm:

……
……
……
……
……..

Depression:

.....
.....
.....

Manic episodes:

.....
.....
.....

Anxiety syndromes:

.....
.....
.....

Aggressiveness:

.....
.....
.....

Violence:

.....
.....
.....

Fiction / use of lies:

.....
.....
.....

Previous hospitalisations for psychiatric care:

.....
.....
.....

Other mental health issues

.....
.....
.....

6. Other remarks

……
……
……
……
……..

Name/ Surname, …….

……...

Signature…….

Annexes

Persons – actor associated to/ related to the minor

Contact Info

Actor	Contact Person	Phone	e-mail
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……

Actor	Date of Contact	Reason of contact	Issue	Other
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……