

## Klienten-Dossier und Fragebogen Kinder und Jugendliche

Um Ihre Sitzung gezielt zu gestalten, bitte ich Sie, dieses Formular (2 Seiten) sowie die Datenschutzbestimmungen auszufüllen und 1 Tag vor der Sitzung zurückzumailen – oder zur 1. Sitzung mitzubringen. Falls dies erschwert ist, machen wir es vor Ort. Bitte füllen Sie aus, was Ihnen wichtig ist, damit Ihr Kind sich gesund weiterentwickeln kann. (bei  falls Ja - sonst leer)

Wenn Sie ihrem Kind nach einer Sitzung Zeit geben, selbst zu entscheiden ob es wiederkommen will, ist das hilfreich, zwei oder mehr Folgesitzungen können den Prozess jedoch nachhaltig und positiv unterstützen.

### Nachname Kind:

### Name Mutter:

Strasse & Nr:

Telefonnummer :

Geburtsdatum Kind:

Geborene Geschwister / Name / Jahrgang:

Tätigkeit / Schule:

Hobbys:

Infos Geburt:  spontane Geburt  Schwangerschaftswoche  Frühgeburt

Kaiserschnitt  Komplikationen, welche:

Wichtige Ereignisse Schwangerschaft (auch bei den Eltern):

### Vorname:

### Name Vater:

PLZ & Ort:

E-Mail-Adresse:

Zusatzversicherung:

Haustiere:

---

### Körperliche und seelische Gesundheit

Gab es motorische- oder sprachliche Herausforderungen oder Verhaltensauffälligkeiten?

Hat das Kind prägende Unfälle, Krankheiten, Erlebnisse gehabt? Operationen? Narben?

Akute oder chronische Krankheiten / Beschwerden / Symptome / Medikamente? Allergien?

Gab es prägende Ereignisse / Traumata die Sie mitteilen möchten? Wann und was?

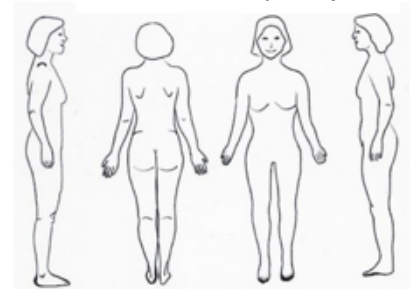
### Vorlieben und Ressourcen

Was macht Ihrem Kind Spass, Freude, gibt ihm Energie?

Wie geht Ihr Kind mit Frustration um? Was mag es gar nicht?

Gibt es für das Kind eine höhere Kraft? (Glauben, Spiritualität, Natur etc.)

Grafik für Therapeutin)



**Nicole Tittmann**  
Komplementärtherapeutin  
Soma-Praktikerin  
Mediale-Praktikerin  
Stationsstrasse 12, 8492 Wila

Infos und Anmeldung:  
+ 41 78 649 79 79  
[info@prana-balance.ch](mailto:info@prana-balance.ch)  
[www.prana-balance.ch](http://www.prana-balance.ch)



## Auffälligkeiten / Besonderheiten (bei x falls Ja - sonst leer)

- Hyperaktivität                       allgemeine Nervosität                       Ängste vor was?
- ungeduldig, ruhelos, frustriert in welcher Situation?
- Schlafthematiken wenn ja welche?
- mangelnde Selbstsicherheit                       Spezi. bei Nuggi /Schoppen, was:
- Symptome / Schmerzen wo?                       Neigung zu Unfällen?

## Schulische Besonderheiten

- Konzentrationsschwäche                       Prüfungsangst
- Probleme mit Kindern, welche:                       Probleme mit Lehrer
- Probleme in Schulfächern, welche:
- Besondere Begabung in Fächern, welche:

## Anliegen

Mit welchen Anliegen / Wunsch / Ziel kommen Sie zu mir für Ihr Kind ? (Bsp. Schmerzen, Ängste, Schulthemen etc.)

Welche Maßnahmen haben Sie bereits selbst ergriffen, um eine Veränderung zu erzielen für Ihr Kind?

Woran erkennen Sie, dass das Ziel / Anliegen erreicht ist? Dass es dem Kind besser geht? Was ist dann anders?

Wie lange geben Sie sich Zeit um Ihr Anliegen / Ziel zu erreichen? Sind Sie offen auf mehreren Ebenen zu arbeiten?

## Familie: aktuelle Situation und familiäre Geschichte

Wie ist Ihre aktuelle Familiensituation / Wohnsituation (traditionell / Patchwork etc.)? Sind Sie zufrieden damit?

Gab es in der Familie besondere Traumata? (Frühe Todesfälle, Verlor Kinder, Krankheiten, Flucht- /Kriegserlebnisse etc.)

Was möchten Sie mir sonst noch mitteilen?

Herzlichen Dank für Ihre Antworten. Ich freue mich auf unsere Begegnung.  
Nicole Tittmann, Wila, Stand September 2024



**Nicole Tittmann**  
Komplementärtherapeutin  
Soma-Praktikerin  
Mediale-Praktikerin  
Stationsstrasse 12, 8492 Wila

Infos und Anmeldung:  
+ 41 78 649 79 79  
[info@prana-balance.ch](mailto:info@prana-balance.ch)  
[www.prana-balance.ch](http://www.prana-balance.ch)

