

Fokussierung Ihres Anliegens

(Die nachfolgenden Fragen betreffen Sie und Ihr Anliegen. Ihre Antworten helfen bei der Fokussierung und dienen der Orientierung. Daher bitten wir Sie den Bogen bestmöglich ausgefüllt zum ersten Setting mitzubringen.)

Name _____

Geboren am _____

Ihr Alter: _____

A) Was ist Ihr Anliegen? Was bringt Sie zu mir?

B) Welches Ziel möchten Sie erreichen?

C) Aktuelle Lebenssituation (optional)

a. Beruf:

b. Familie/Kinder:

Beziehung zur Familie:

c. Ehe:

d. Hobbys:

Freunde:

e. Glaubensrichtung / Spiritualität:

D) Besonderheiten in der Entwicklung (optional)

a. Eigene Schwangerschaft/Geburt

b. Geschwister / Eltern / Kinder

c. Kindliche Entwicklung (Rückseite nutzen)

d. Kindergarten / Schulentwicklung (Rückseite nutzen)

e. Was beeinträchtigt Sie im Leben beeinträchtigt (Ängste, Gedanken)

E) Besondere / wiederkehrende Krankheiten (optional)

a. Allergien:

b. Schmerzen: Kopf, Bauch, Rücken...

c. Medikamente

d. Schlaf & Essgewohnheiten

e. Verdauung