



## Anamneseformular für Kinder

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Schulklasse	
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	
Krankenkasse	Zusatzversicherung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### Geburt

- Frühgeburt
- Kaiserschnitt
- Komplikationen

### Entwicklung und Krankheiten

- Motorische Schwierigkeiten
- Sprachliche Schwierigkeiten
- Verhaltensauffälligkeiten
- Kinderkrankheiten
- Chronische Krankheiten
- Allergien
- Operationen und Spitalaufenthalte

### Auffälligkeiten

- Hyperaktivität
- Allgemeine Nervosität
- Ängste
- Mangelnde Selbstsicherheit
- Ungeduldig, ruhelos
- Nächtliches Erwachen
- Einschlaf- oder Durchschlafstörungen
- Bettnässen
- Müdigkeit
- Schmerzen
- Neigung zu Unfällen

### **Schulthemen**

- Mathematik
- Lesen
- Rechtschreibung
- Prüfungsangst
- Probleme mit dem Lehrer
- Probleme mit MitschlülerInnen
- Konzentrationsschwäche

### **Essgewohnheiten**

- Spezielle Gelüste und Vorlieben
- Unverträglichkeiten

**Welches Ziel möchten Sie / Ihr Kind erreichen?**

**Woran erkennen Sie, dass das Ziel erreicht ist?**

Es werden weder aufgrund dieses Fragebogens noch in der kinesiologischen Begleitung Diagnosen gestellt. Das Ziel der Balance ist es, den Zugang zu den eigenen Ressourcen und Fähigkeiten zu finden, um den Heilungsprozess zu fördern. Dank selbstverantwortlichem und reflektiertem Handeln wird ein bewusster Prozess in Gang gesetzt auf dem Weg hin zur Gesundheit und mehr Wahlfreiheit im Leben.

Bitte Formular ausfüllen und an die erste Balance-Sitzung mitbringen.

Ort/Datum

Unterschrift