

Cécile Striby Schneider, Dipl. Kinesiologin AP, 4242 Laufen

## Personalienblatt

Name Vorname **Kind:** .....

Geburtsdatum: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort .....

**Eltern/Erziehungsberechtigte:** .....

Name und Vorname .....

Telefon privat: .....

Telefon Geschäft: .....

Mobile: .....

e-mail: .....

Bemerkungen: .....

---

Krankenkasse Zusatzversicherung  ja  nein Wenn ja: Bei welcher Kasse? .....

Versicherungsnummer: .....und AHV-Nummer: .....  
(Sie finden diese auf Ihrer Krankenkassenkarte)

Wie sind Sie auf meine Adresse gekommen?

auf Empfehlung  per Internet  Werbung  anderes .....

---

## Anliegen

Bitte schildern Sie kurz, welches **Hauptanliegen** Sie mit der Kinesiologie angehen wollen.

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

Haben Sie die Kinesiologie für Ihr Kind bereits einmal in Anspruch genommen?

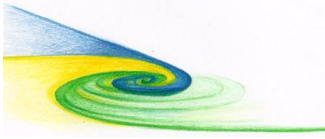
ja  nein

Wenn ja, wann und weswegen?.....

Haben Sie andere alternative oder komplementäre Therapien für Ihr Kind in Anspruch genommen?

ja  nein

Wenn ja, welche?.....



**Cécile Striby Schneider, Dipl. Kinesiologin AP, 4242 Laufen**

Ist das Kind zurzeit in schulmedizinischer Behandlung?

ja  nein

Wenn ja, weswegen? .....

Nimmt das Kind zurzeit Medikamente (vom Arzt/Naturarzt verschriebene, selbst gekaufte)

ja  nein

Wenn ja, welche? .....

Körpergrösse: .....

Körpergewicht: .....

### **Soziales Umfeld**

Wie lebt das Kind?

- traditionelle Familie
- bei alleinerziehendem Elternteil
- Patchwork-Familie
- andere Form

Bemerkungen:

Einzelkind

Geschwister, wenn ja wie viele.....

Bemerkungen:

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

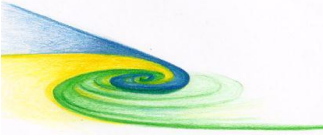
Liebe(r) Klient(in)

Das Ziel der kinesiologischen Balance ist, übermässigen Stress, der den Energiefluss blockiert zu erkennen und abzubauen. Dank selbstverantwortlichem und reflektiertem Handeln wird ein bewusster Prozess in Gang gesetzt um die Selbstheilungskräfte und das Lernvermögen im körperlichen, geistigen und seelischen Bereich zu unterstützen.

Ich bin vom EMR und von der EGK als Therapeutin anerkannt. Die meisten Kassen übernehmen einen Teil der Behandlungskosten im Rahmen einer Zusatzversicherung. Bitte klären Sie die Kostenübernahme vorgängig direkt mit Ihrer Krankenkasse.

Cécile Striby Schneider  
Dipl. Kinesiologin AP

Bitte füllen Sie nun auch den separaten Anamnese-Fragebogen aus.



## Anamnese-Fragebogen Kinesiologie für Kinder und Jugendliche

### **Geburt**

- Frühgeburt .....
- Kaiserschnitt .....
- Komplikationen .....

### **Entwicklung und Krankheiten**

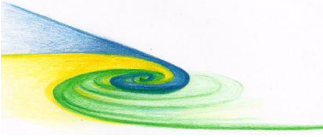
- motorische Schwierigkeiten .....
- sprachliche Schwierigkeiten .....
- Verhaltensauffälligkeiten .....
- Kinderkrankheiten .....
- Chronische Krankheiten .....
- Allergien .....
- Operationen und Spitalaufenthalt .....

### **Essgewohnheiten**

- Spezielle Gelüste und Vorlieben .....
- Unverträglichkeiten .....

### **Auffälligkeiten**

- Hyperaktivität .....
- allgemeine Nervosität .....
- Ängste .....
- mangelnde Selbstsicherheit .....
- ungeduldig, ruhelos .....



- nächtliches Erwachen .....
- Einschlaf- oder Durchschlafstörungen  
.....
- Müdigkeit .....
- Schmerzen .....
- Neigung zu Unfällen .....

**Schulthemen**

- Mathematik .....
- Lesen .....
- Rechtschreibung .....
- Prüfungsangst .....
- Probleme mit dem/n Lehrer(n) .....
- Probleme mit MitschülerInnen .....
- Konzentrationsschwäche .....

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

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

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

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

Ort, Datum, Unterschrift