

Gesundheits-Fragebogen für Säuglinge und Kinder

Osteopathie ist eine eigenständige Form der Medizin, die dem Erkennen und Behandeln von Funktionsstörungen und deren Ursachen dient. Die osteopathische Behandlung erfolgt mit den Händen. Das Kind wird in seine Gesamtheit betrachtet. Vor der Behandlung wird der Patient auf Grundlage des Befundes und der Diagnose ausführlich untersucht.

Um mir vorab schon ein Bild von Ihnen zu machen bitte ich Sie, mir ein Paar Fragen zu beantworten

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... UhrzeitGewicht.....Größe.....

Aktuelle Größe:.....Gewicht:.....

Name des Sorgeberechtigten.....

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

War das Kind schon in Osteopathischer Behandlung oder andere Therapien?

.....

Warum?

Was ist im Augenblick Ihr Anliegen bezüglich Ihres Kindes?

.....

.....

.....

Bitte markieren Sie auf der Skala Ihre Einschätzung bezüglich des Befindens Ihres Kindes (1 schlecht 10 Gut). Nehmen Sie sich Zeit, machen Sie kurz die Augen zu und spüren Sie nach:

Körperlich

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Seelisch

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Geistig

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Mit fremden Menschen

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Mit sich selbst

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Mit seiner Familie

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Mit der Umwelt

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

In Bewegung

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Im Schlaf

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Zuhause

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

In der Natur

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

In der Stadt

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Beim einkaufen

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Eltern Bindung

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Wo in Ihrem Kind sitzt die meiste Kraft?

.....
.....

Was ist seine Kraftquelle?

.....
.....

Wann geht es ihm am besten?

.....
.....

Wobei hat es die meiste Energie?

.....
.....

Wann ist es am zufriedensten?

.....
.....

Ernährung

Was bekommt es zu essen? Wie Häufig? Wird es gestillt?

.....
.....

Wie viel wird es getragen? Womit?

.....
.....

Wo Schläft es? Mit wem? Wie lange? Wann?

.....
.....

Wer sind seine Bezugspersonen? Wer gibt ihm Kraft? Wie häufig hat er Kontakt mit der Person?

.....
.....

Wächst das Kind bei den Eltern auf? Leben beide Eltern im selben Haushalt?

.....
.....

Wie geht es Ihnen als Mutter und Vater? Wie haben Sie die Geburt erlebt? Wer sorgt für das Kind über den Tag?

.....

Wie geht es Ihnen als Mutter gesundheitlich nach der Geburt? Beschreiben Sie Ihr eigenes Befinden:

Körperlich.....

Seelisch.....

Haben Sie genug Unterstützung?.....

Können Sie die Mutterschaft genießen?.....

Wenn nein warum? Was brauchen Sie?

Blockiert Sie etwas?.....

Haben Sie Zeit für sich selber?.....

Diese Fragen dienen der Selbstreflexion. Im ersten Termin möchte ich mit Ihnen abwägen ob eine Mutter Kind Behandlung nicht wichtig wäre da nur wenn es Ihnen gut geht kann es auch den kleinen gut gehen.

Schwangerschaft

Wie haben Sie die Schwangerschaft erlebt?

.....

Komplikationen?

.....

Haben Sie gearbeitet?

.....

Umzug?

.....

Traumatische Erlebnisse?

.....

Sonstige Besonderheiten?

.....

Geburt

Wann.....

Wie.....

Wo.....

Wie lange.....

Kinds Lage.....

Hilfsmittel.....

Wehen Mittel.....

PDA.....

In welcher SSW.....

Krankenhaus Aufenthalt.....

Sport

Welche Körperlichen Aktivitäten betreiben Ihr Kind?.....

Wie häufig?.....

Wie fühlen es sich dabei?.....

Besondere Vorkommnisse, Sport, Unfälle, Operationen, Traumatas

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

Medikamente? Welche? Wann?

.....

Nahrungsergänzungen Nährstoffpräparate oder Ähnliches?

.....