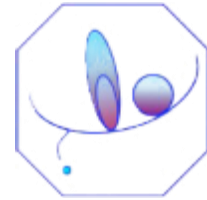


# Fragebogen für Kinder



Datum:

Geburtsdatum:

Name des Kindes:

Grösse / Gewicht:

Geschwister:

Bruder:  Ja  Nein Jahrgänge: \_\_\_\_\_

Schwester:  Ja  Nein Jahrgänge: \_\_\_\_\_

Wie war die Schwangerschaft der Mutter?

Wie war die Geburt?

Frühgeburt  Normalgeburt  Kaiserschnitt

Wurde die Geburt eingeleitet? Warum?

Längerer Spitalaufenthalt: Warum?

Hatte Ihr Kind Dreimonatskrämpfe?  Ja  Nein

Wurde Ihr Kind gestillt?  Ja  Nein

Wie lange:

Wie ist das Essverhalten Ihres Kindes?

Lieblingsspeisen:

Ist Ihr Kind normal gekrochen?  Ja  Nein

Hat oder hatte Ihr Kind Schlafprobleme?  Ja  Nein

Hatte oder hat Ihr Kind Ängste / Sorgen?  Ja  Nein

Welche:

Hatte Ihr Kind Kinderkrankheiten?  Ja  Nein  geimpft



Praxis für Naturheilkunde  
Nomita Chatterjee  
Zentralstrasse 32  
8610 Uster  
Tel. 076 536 38 77

Welche Infektionskrankheiten hat Ihr Kind durchgemacht?

(Wenn möglich mit Datumsangabe)

- Masern
- Scharlach
- Diphtherie
- Keuchhusten
- Mumps
- Röteln
- Windpocken
- Pocken
- Tetanus
- Kinderlähmung
- Tropenkrankheit

- Lungen- oder Rippenfellentzündung
- Hepatitis
- Tuberkulose
- Angina
- Bronchitis
- Grippe
- Typhus
- Malaria
- andere, Welche?

Bestehen Allergien?

Ja  Nein

Welche:

Hatte Ihr Kind schlimme Unfälle / Stürze / Erlebnisse / Traumata?

Ja  Nein

Welche:

War oder ist Ihr Kind viel krank?

Ja  Nein

Welche Krankheiten?

Wie wurde behandelt?

Hat Ihr Kind eine Erbkrankheit?

Ja  Nein

Welche?

War die Einschulung problemlos?

Ja  Nein

Hat Ihr Kind schulische Probleme?

Ja  Nein

Welche?

Mathematische Fächer

Ja  Nein

Sprachfächer

Ja  Nein

Motorische Schwierigkeiten:

Ja  Nein

Andere:



Praxis für Naturheilkunde  
Nomita Chatterjee  
Zentralstrasse 32  
8610 Uster  
Tel. 076 536 38 77

Wie ist die Sozialkompetenz Ihres Kindes?

Normal / gut       Einzelgänger       Hat viele Freunde       Kollegial  
Anderes:

Gab es spezielle Zahnbehandlungen?       Ja     Nein

Wann, welche?

Wurden Zahnstellungen korrigiert?       Ja     Nein

Knirscht Ihr Kind im Schlaf?       Ja     Nein

Durst:

normal,  gross,  heftig,  wenig,  fehlt,  oft

grosse Mengen

kalt,  warm,  heiss

Wie viel trinkt ihr Kind pro Tag:

Welche Getränke:

Verlangen (V), Abneigung (A), Unverträglich (X)

Geschmacksrichtung:  Süss,  Sauer,  Salzig,  Bitter?

Warme Speisen     Kalte Speisen

Alkohol:

Tabak:

Drogen:

Milch:

Kaffee:

Karotten:

Kalte Getränke:

Brot:

Butter:

Fette Speisen:

Fisch:

Fleisch:

Saures:

Süssigkeiten:

Gemüse:

Scharfes:

Nüsse:

Merkwürdiges:

Eis:

Teigwaren:

Eier:

Käse:

Kartoffeln:

Kohl:

warme Getränke:

Kuchen:

Obst:

rohe Speisen:

Salate:

Salziges:

Geräuchertes:

Zwiebeln:

Hülsenfrüchte:

Speck:

Bouillon:



Praxis für Naturheilkunde  
Nomita Chatterjee  
Zentralstrasse 32  
8610 Uster  
Tel. 076 536 38 77

Spielt Ihr Kind Nintendo, Gameboy, Playstation oder ähnliches?

Ja  Nein Wie lange?

Verlaufen in der Nähe Ihres Hauses Überlandleitungen, Bahnleitungen?  
Gibt es Natelantennen, Radio- oder Funkanlagen?  
Haben Sie ein WLAN-Installation im Haus?

Ja  Nein

Schaut Ihr Kind TV?  Ja  Nein Wie viel pro Tag?

Treibt Ihr Kind Sport?  Ja  Nein

Welche/n? Wie oft pro Woche/Tag?

Andere Freizeitaktivitäten?  Ja  Nein

Welche?

Stimmung:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Grosse Freude      | <input type="radio"/> Schwermut                | <input type="radio"/> schreit           |
| <input type="radio"/> hilfsbereit        | <input type="radio"/> Wut                      | <input type="radio"/> wirft Gegenstände |
| <input type="radio"/> Tierliebe          | <input type="radio"/> Verzweiflung             | <input type="radio"/> schweigsam        |
| <input type="radio"/> spricht mit Tieren | <input type="radio"/> Hass                     | <input type="radio"/> jammert           |
| <input type="radio"/> Naturliebe         | <input type="radio"/> Ehrgeiz                  | <input type="radio"/> explodiert        |
| <input type="radio"/> Mitgefühl          | <input type="radio"/> Ja - Nein Sager          | <input type="radio"/> brutal            |
| <input type="radio"/> Grosszügigkeit     | <input type="radio"/> Ungeduld                 | <input type="radio"/> beisst            |
| <input type="radio"/> Egoismus           | <input type="radio"/> Reizbarkeit              | <input type="radio"/> rechthaberisch    |
| <input type="radio"/> Ängstlichkeit      | <input type="radio"/> Prahlerei                | <input type="radio"/> diktatorisch      |
| <input type="radio"/> Schmollen          | <input type="radio"/> Eifersucht               | <input type="radio"/> überheblich       |
| <input type="radio"/> Anpasser           | <input type="radio"/> Neigung zu Widersprechen | <input type="radio"/> zänkisch          |
| <input type="radio"/> Diebstahl          | <input type="radio"/> Eigensinn                | <input type="radio"/> schimpfen         |
| <input type="radio"/> Prüfungsangst      | <input type="radio"/> „Türschmeisser“          | <input type="radio"/> gewalttätig       |
| <input type="radio"/> Neid               | <input type="radio"/> Geiz                     | <input type="radio"/> kommt zu kurz     |
| <input type="radio"/> Kummer             | <input type="radio"/> Ärger                    | <input type="radio"/> boshaft           |
| <input type="radio"/> Deprimiertheit     | <input type="radio"/> schlägt Kopf gegen Wand  | <input type="radio"/> kriminell         |
| <input type="radio"/> Sorgen             | <input type="radio"/> verschwiegen             | <input type="radio"/> schlägt andere    |
| <input type="radio"/> Trauer             | <input type="radio"/> weint beim Erzählen      | <input type="radio"/> verbirgt Dinge    |

Auslöser:

Haben Sie selbst einen Verdacht, wodurch die Beschwerden bei Ihrem Kind ausgelöst oder in Zusammenhang stehen könnten?



Praxis für Naturheilkunde  
Nomita Chatterjee  
Zentralstrasse 32  
8610 Uster  
Tel. 076 536 38 77