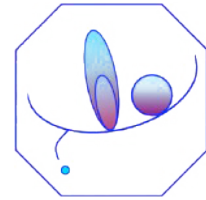


Fragebogen für Kinder



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:

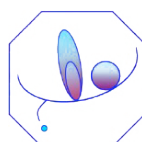
Ist Ihr Kind normal gekrochen? Ja Nein

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
Brunnenstr. 21
8610 Uster
Tel. 076 536 38 77

Welche Infektionskrankheiten hat Ihr Kind durchgemacht?
(Wenn möglich mit Datumsangabe)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Lungen- oder Rippenfellentzündung |
| <input type="checkbox"/> Scharlach | <input type="checkbox"/> Hepatitis |
| <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Tuberkulose |
| <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> Angina |
| <input type="checkbox"/> Mumps | <input type="checkbox"/> Bronchitis |
| <input type="checkbox"/> Röteln | <input type="checkbox"/> Grippe |
| <input type="checkbox"/> Windpocken | <input type="checkbox"/> Typhus |
| <input type="checkbox"/> Pocken | <input type="checkbox"/> Malaria |
| <input type="checkbox"/> Tetanus | <input type="checkbox"/> andere, Welche? |
| <input type="checkbox"/> Kinderlähmung | |
| <input type="checkbox"/> Tropenkrankheit | |

Bestehen Allergien? Ja Nein

Welche:

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

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

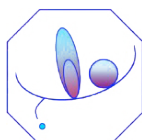
Welche?

Mathematische Fächer Ja Nein

Sprachfächer Ja Nein

Motorische Schwierigkeiten: Ja Nein

Andere:



Praxis für Naturheilkunde
Nomita Chatterjee
Brunnenstr. 21
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:

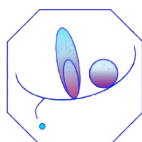
Geräuchertes:

Zwiebeln:

Hülsenfrüchte:

Speck:

Bouillon:



Praxis für Naturheilkunde
Nomita Chatterjee
Brunnenstr. 21
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:

Grosse Freude

hilfsbereit

Tierliebe

spricht mit Tieren

Naturliebe

Mitgefühl

Grosszügigkeit

Egoismus

Ängstlichkeit

Schmollen

Anpasser

Diebstahl

Prüfungsangst

Neid

Kummer

Deprimiertheit

Sorgen

Trauer

Schwermut

Wut

Verzweiflung

Hass

Ehrgeiz

Ja - Nein Sager

Ungeduld

Reizbarkeit

Prahlerei

Eifersucht

Neigung zu Widersprechen

Eigensinn

„Türschmeisser“

Geiz

Ärger

schlägt Kopf gegen Wand

verschwiegen

weint beim Erzählen

schreit

wirft Gegenstände

schweigsam

jammert

explodiert

brutal

beisst

rechthaberisch

diktatorisch

überheblich

zänkisch

schimpfen

gewalttätig

kommt zu kurz

boshaft

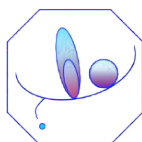
kriminell

schlägt andere

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
Brunnenstr. 21
8610 Uster
Tel. 076 536 38 77