

Frau
Sandra van der Lely
Praxis für Homöopathie und Ernährungsberatung
Riedhof 2
CH – 6404 Greppen

Fragebogen/Konfliktlösung für Kinder

Sehr geehrte(r) Patient(in)

Zunächst vielen Dank für Ihr Interesse an einer Beratung/homöopathischen Behandlung für Ihr Kind.

Bitte füllen Sie den angehängten Fragebogen für Ihr Kind folgendermassen aus:

Bitte lesen Sie dem Kind nacheinander die Konfliktbelastungen vor und fragen Sie das Kind, ob es oder ob der/die Schüler(-in) unter diesem Konflikt leidet. Zum Beispiel:

Das Kind kommt belastet aus der Schule und erzählt etwas über die Probleme. Sie fragen, ob Sie das gemeinsam mit Ihrem Kind genau herausfinden sollten, worunter das Kind nun gerade leidet, sich stört oder verunsichert fühlt. Sie beginnen unter Vorlage des Fragebogens mit der Frage:

Leidest Du unter Abwertung, ja oder nein? Bei einem kleineren Kind: Leidest Du darunter, dass Du klein gemacht wurdest, ja oder nein? Leidest Du darunter, dass Du nichts sagen konntest oder still sein musstest, ja oder nein? usw.

Nacheinander werden in dieser Weise in schnellem Tempo die Fragen 1 bis 25 durchgefragt, bei einer Dauer von ca. 8 bis 12 Minuten.

Nach dem vollständigem Ankreuzen werden die drei stärksten "Ja" unter allen herausgesucht und darauffolgend das stärkste "Ja" von allen, d.h. der Konflikt, der Meinung des Kindes nach, am schlimmsten ist (natürlich nur, wenn mehrerer Fragen mit JA beantwortet wurden).

Das grössere Kind macht das meistens sogar alleine. Wichtig hierbei: alle Fragen sollten der Reihe nach (1 bis 25), d.h. nacheinander durchgegangen werden!

Den ausgefüllten Fragebogen können Sie mir gerne per E-Mail oder per Post zusenden oder auch zu der folgenden Konsultation mitbringen.

Mit freundlichen Grüssen

Ihre

Sandra von der Lely

(bitte in Blockschrift ausfüllen und zurücksenden)

| Name / Vorname: |
|--|
| Adresse: |
| PLZ / Ort: |
| Geb. Datum: |
| Telefonnummer P: G: |
| Telefax: E-Mail |
| Von wem wurden Sie empfohlen? |
| Die Empfehlungen nach der Anamnese und der Einsatz von homöopathischen Mitteln sowie die Bioresonanz-Therapie sind Möglichkeiten zur Erkennung Ihrer persönlichen Konstitution, Ihren mehr oder weniger verborgenen Schwachpunkten; sie sind Hilfsmittel, um Ihnen die richtige Hilfe geben zu können. Wir stellen laut Gesetzgebung keine Diagnose und sind nicht in der Lage Krankheiten zu heilen. Die von uns vorgeschlagenen Behandlungsarten zur Verbesserung Ihres Wohlbefindens ersetzen in keinem Fall den Arzt! Auch sämtliche von uns vorgeschlagenen Naturheilmittel sind Empfehlungen, also keine Rezeptierungen. Es handelt sich um pflanzliche oder homöopathische bzw. energetische Substanzen, welche vollkommen unschädlich auf den menschlichen Organismus wirken, |
| vorausgesetzt, sie werden genau nach Anweisung genommen. |
| Mit den herzlichsten Wünsche für Ihre Gesundheit verbleiben wir |
| Ihre Sandra van der Lely |
| |
| Hiermit bestätige ich, das oben Geschriebene zur Kenntnis genommen zu haben. |
| Datum: |

Bitte markieren Sie alle Antworten eindeutig (nur JA oder NEIN)!

Name, Vorname: Datum:

- 1. Abwertung Ich werde klein / nieder gemacht IA / NEIN
- 2. Mundtot gemacht werden Ich kann und darf nichts mehr sagen JA / NEIN
- 3. Unterdrückung Ich muss folgen und dienen JA / NEIN
- 4. Geiz Ich will nichts hergeben, will alles für mich behalten JA / NEIN
- **5.** Blossstellung Ich werde blossgestellt JA / NEIN
- 6. Existenzangst Ich habe Angst nichts und niemanden mehr zu haben, total alleine und verloren zu sein IA / NEIN
- 7. Machtgelüste Ich will der Chef sein JA / NEIN
- 8. Eifersucht Die anderen dürfen alles ich nichts. Die anderen werden geliebt ich nicht; die anderen sind besser ich schlechter JA

 NEIN
- 9. In Angst versetzen lassen Man oder etwas macht mir Angst JA / NEIN
- 10. Kritiksucht Ich bin meistens unzufrieden ich kritisiere und nörgele JA / NEIN
- 11. Neid Die anderen haben es besser als ich JA / NEIN
- 12. Ohnmächtig ausgeliefert fühlen Ich bin völlig verzweifelt/ratlos, kann nichts machen JA / NEIN
- 13. Mangel an Annerkennung Niemand sagt mir, was ich gut mache, niemand mag mich JA / NEIN
- 14. Respektlosigkeit Niemand schätzt mich, man behandelt mich wie Dreck JA / NEIN
- 15. Nörgelei Man nörgelt an mir herum JA / NEIN
- 16. Mächtige Enttäuschung Ich bin sehr, sehr enttäuscht und traurig JA NEIN
- 17. Störungen durch Intrigen Man redet schlecht über mich und schliesst mich aus JA / NEIN
- 18. Liebeskummer Ich bin traurig, weil mich mein Freund/in nicht mehr lieb hat JA / NEIN
- **19.** Rechthaberei **Der andere muss immer recht haben** JA / NEIN
- **20.** Suchtverhalten Ich will alles haben alles gehört mir JA / NEIN
- 21. Verlassenheitsgefühl Ich bin ganz alleine alle werden weggehen JA / NEIN
- 22. Verschwendung Ich will von allen viel haben. Ich vergeude alles JA / NEIN
- 23. Schuldzuweisung Die anderen sind Schuld, ich nicht JA / NEIN
- 24. Wutanfälle Ich bin so richtig wütend und kann mich kaum beruhigen JA / NEIN
- 25. Sich ausgenutzt fühlen Ich bin immer der Diener, der Dumme JA / NEIN

Konsultation mit Terminvereinbarung:

Di, Do von 9.00-11.00 Uhr, Tel: (++41) 41-390 34 77, rosan-riedhof@bluewin.ch

©2018 Sandra van der Lely, CH-Greppen