

Klientenfragebogen/ Datenblatt

Wir freuen uns sehr, dass Sie sich für unsere Arbeit interessieren. Um effektiv und gezielt auf die einzelnen Klienten und dessen Umfeld eingehen zu können, bitten wir Sie um möglichst genaue Angaben.

Bitte Tragen sie hier die Daten ihres Angehörigen/ Kindes ein. Die mit einem Stern* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder, alle anderen Angaben sind freiwillig und tragen lediglich der effektiveren Arbeit bei. Wir unterliegen datenschutzrechtlichen Bestimmungen und garantieren den Datengebrauch nur nach ihrer Zustimmung durch Unterschrift.

Die anfallenden Kosten (AGB) sind bitte immer bis zum Tag der Therapie zu zahlen. Wir stellen Ihnen gerne eine Rechnung oder einen Beleg dazu aus.

Herzlichen Dank Gerd Thiel & Team

*Name, Vorname: _____

*Geb.: _____

*Anschrift: _____ PLZ _____

*Telefon: _____ E- Mail: _____@_____

Geschwister:

Geb.:

Vorname:

Arbeitsplatz/Schule/ Kiga/ Kita/ Sonstiges:

*Hausarzt:

Tel.:

*Weitere Ärzte:

Tel.:

(Zutreffendes bitte anstreichen)

Ergo/ Physio/ Logo

Bezeichn.

Name:

Ort:

Tel.:

***Medikamente**

Ja

Nein

Bezeichnung: _____

***Diagnose**

***Med./ emotionale Risikofaktoren/ Allergien/ offene Wunden/ Ängste**

Probleme: Motorik Sprache Sozialverhalten Emotional

Wie äußern sich die Auffälligkeiten?

Ohne Probleme:

Wie sind Sie auf uns Aufmerksam geworden?

Welche weiteren Therapieformen haben Sie schon belegt?

Welche weiteren Therapieformen belegen Sie aktuell derzeit noch?



Was mag der Klient am Liebsten? _____
Welche Dinge gefallen dem Klienten? _____
Wovor hat Ihr Angehöriger Angst? _____
Was / Womit kann der Klient besonders gut umgehen? _____

Wenn wir mit ihren Angehörigen/ Kindern arbeiten, können Fotos und Filme angefertigt werden, um die Fortschritte zu Dokumentieren. Wir verwenden Vornamen, med. Faktoren und Einzelheiten die sich auf Tiergestützte Arbeit beziehen. Persönliche Daten, die ihrem Kind/ Angehörigen oder ihnen zugeordnet werden könnten, unterliegen auch weiterhin den datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Dürfen wir dieses Material zur Auswertung/ Studienarbeit/ Fortbildung und Pressearbeit verwenden?

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift

Herzlichen Dank für ihre Zeit. Hier finden sie nun genug Raum, um ihre **Ziele** und **Wünsche** unserer Arbeit betreffend zu formulieren.

Ziele und Wünsche



