



begegnen.
bewegen.
leben.

franziska hofer

- > bewegungstherapie IAC
- > einzeltherapie
- > prozessbegleitung

web

franziska-hofer.ch

fon

079 724 68 27

FRAGEBOGEN

*** Bevor wir uns gemeinsam auf den Weg machen *****

Hast Du bereits Erfahrung mit anderen Therapieformen..?
Falls ja, mit welchen..?

Welche Erwartungen hast Du für deinen Therapieverlauf in Bewegungstherapie..?

Welche Befürchtungen hast Du für deinen Therapieverlauf in Bewegungstherapie..?

Gibt es bei Dir körperliche Beschwerden, Einschränkungen, etc., von denen ich wissen sollte..?

| |
|--|
| Wie nah stehen Dir Religion und Spiritualität..? Hast Du einen Bezug dazu..? |
| |

| |
|---|
| Wie nimmst Du deinen Körper wahr..? Deine Gefühle..? Hast du Zugang zu Träumen & Bildern..? |
| |

| | |
|--------------|--|
| Name Vorname | |
| Adresse | |
| PLZ/Ort | |
| Tel / E-Mail | |

Ich habe von den Rahmenbedingungen Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____