

Begleitbogen Falldokumentationen

Personalien der/des Körperreistherapeutin/en:

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PZL und Wohnort _____

Beruf _____

Ich habe die Therapien der drei beigefügten Falldokumentationen persönlich und alleine durchgeführt. Dabei wurden vor allem Techniken des erlernten Therapieverfahrens „Imaginäre Körperreisen nach Sabine Fruth“ eingesetzt.

Fall 1:

Initialen _____, Geschlecht w m d , Alter _____

Datum: Beginn der Therapie: _____ Ende der Therapie: _____

Anzahl der Sitzungen: _____ Dauer der einzelnen Sitzungen _____ Min.

Fall 2:

Initialen _____, Geschlecht w m d , Alter _____

Datum: Beginn der Therapie: _____ Ende der Therapie: _____

Anzahl der Sitzungen: _____ Dauer der einzelnen Sitzungen _____ Min.

Fall 3:

Initialen _____, Geschlecht w m d , Alter _____

Datum: Beginn der Therapie: _____ Ende der Therapie: _____

Anzahl der Sitzungen: _____ Dauer der einzelnen Sitzungen _____ Min.

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift