

Prüfungsprotokoll Degree II

DozentIn/PrüferIn:

Datum und Uhrzeit:

TherapeutIn:

KlientIn: Name: :

Adresse :

Telefon :

Geburtsdatum:

Mail:

Beruf:

Voruntersuchung:

Pathologie:

seit wann:

Eigene Erklärung:

Schmerzstärke : 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10

9 Schutzmechanismen **wirksam** **unwirksam**

- Ohne Vererbungsgrundlage Etage in G: ____
 - Bei Vererbungsgrundlage der Kaskadeendpunkt im Gewebe 8: Etage ____
- Startvererbung im latenten Terrain:
Vater/ Mutter - Generation: 3; 4 – F/ G - Achse: B D C A

Terrain:

THA Aktiviertes Terrain : F/G, R/L Anzahl der Aktivierungen: ____ Achse: B D C A

THF Fragil/geschwächtes Terrain : F/G, R/L Konzept.1: Fötal 2: Erworben 3: Achse: 1; 2; 3

Latentes Terrain : F/G, R/L Vater/Mutter – Generation 3; 4 - Achse: B D C A

Läsion in G:

GR GL rechts/ links

1 Ärger, Unzufriedenheit _____

2 Gereiztheit _____

3 Stillstand _____

4 Unzufriedenheit i.d. Realisation _____

5 Beziehungen _____

6 Konflikte _____

Individualität

FR FL GR GL AN BAT 1.Etage: 2. Etage:

Zyklen und Stadien

Art rechts links Etage

Stadien FR _____

Stadien FL _____

Zyklen FR _____

Zyklen FL _____

Überlastung Stadien _____

Überlastung Zyklen _____

BAS, BAM, BAI, BAT

rechts:

links:

Nachuntersuchung am Ende der Behandlung:

Beim schmerzauslösenden Moment wie oben:

Schmerzstärke : 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10

Subjektives Empfinden d.KlientIn :

:

Prüfung bestanden

: Ja

Nein