**HOMEOPATSKI CENTAR** Silicea Terra

Vesna Češek , Registrirana Homeopatkinja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PITANJA \_Homeopatski tretman\_ DJECA*

Ime Prezime:

Telefonski broj roditelja:

Email:

Adresa:

Visina:

Kg:

- Datum rođenja:

- Osobna anamneza (problemi u prošlosti)

- Obiteljska anamneza (zdravstvene tegobe roditelja i starih roditelja). Napišite ćemu se djetetovi preci bili više skloni (npr. kancerogenim oboljenjima, krvožilnim bolestima, kožnim bolestima, reumatizmu, jel netko imao tuberkulozu?) Napišite za roditelje kao i stare roditelje. Ako je netko od njih doživio veliki šok, tjelesnu traumu ili tugu, napišite.

- Je li dijete redovito cijepljeno, djelomično ili nije cijepljeno? Je li imao/imala vidljivu reakciju nakon cijepljenja (nesanica, usporen razvoj, vrištanje danima, temperatura, kronične bolesti)?

-Je dijete preboljelo koju dječju bolest? U težjem obliku?

-Je sklono prehladama, infekcijama?

- Koje su djetetove glavne tegobe? Od kada ima te tegobe? Da li se u momentu pojavljivanja prvih znakova desilo nešto posebno u njegovom životu?

-U koje doba dana su mu/joj tegobe najizraženije? Što dovodi do pogoršanja stanja (određena hrana, vrijeme, kretanje/mirovanje, svijetlost, buka, toplota/hladnoća ili nešto drugo?

- Sa koliko mijeseci je djete prohodalo, sa koliko mjeseci je došao prvi zub (otprilike). Su zubi bolno izlazili?

-Je pedantan/a? Se brzo iznervira? Mirno odreagira u stresnim situacijama? Je plačljiv/a – u kojim situacijama zaplače? Je dijete jako vezano uz nekoga od roditelja? Pokaže svoje emocije ili se više zatvara? Je suosječajno, osjetljivo? Se razdaja za druge? Da li je ljubomorno? U kojim situacijama? Je zlopamtilo? Ima manjak samopouzdanja? Je pričljivo? Ima neke neobične navike, radnje, misli? Je ubrzano/sporo? Puno analizira, razmišlja unazad? Mu/joj smetaju zvukovi?

- Ima ikakve strahove? Se boji koje životinje, grmljavine, igala, krvi, tunela, lifta, gužve, bolesti, smrti, ima strah za budučnost….bilo čega? Je ikada imalo napadaj panike i ili je bio posljedica šoka? Ima strah od neuspjeha?

- Je zimogrozno ili vruće? Mu/joj je lošije od promjene vremena, sunca, vručine, hladnog i vlažnog vremena? Mu7joj je hladno u noge, ruke, glavu?

- Stolica ima posebni miris, boju, tvrda,proljev, sluz ili krv u stolici? Ima stolicu svaki dan? Ima strah od stolice? Je stolica u komadu, kuglice ili pola tvrda pola mekana? Je stolica kao glina (se zalijepi)? Ima neprobavljene ostatke hrane unutra?

- Se oznoji? Gdje najviše i kada? Kad legne? Ima znoj poseban miris?Je znoj hladan ili topao?

- Je sklono debljanju ili se nikako ne možete udebljati? Gdje se najviše zdeblja? Donji dio ili oko trbuha?

- Kakav mu/joj je apetit? Loš, nonstop traži hranu? Ima pojačan apetit navečer?

- Želja za hranom: Koju hranu više traži (slatko, kiselo, slano, meso, ribu, jaja, masline, kruh-brašnastu hranu, mliječne proizvode, luk, začinjeno…) ima jaku želju za nečim?

- Ima pogoršanje nakon određene hrane?

- Ga/je odbija neka hrana?

- Traži puno tekučine ili ne? Želi hladno piće?

- Ima vjetrove? Nadutost? Kada najviše?

- Ima kakve bolove? Gdje? Kakvi tip boli ima?

- Alergije su prisutne? Na što?

- Ako imate kašalj, kakvi je? Sa puno sluzi ili suh? Vas boli u prsima? Pogoršanje noću, ujutro,…u koje doba? Je kod kašlja prisutna slabina, povračanje?

- Ima vrtoglavice? Mučnine? Glavobolju? Kada?

- Upale su prisutne?

- Kako spava? Dobro? Se budi često? Kada se budi, u koliko sati? Spava na trbuhu, leđima, lijevem boku, desnome? Ujutro se teško diže iz kreveta? Hrče, škrguta zubima dok spava? Ima žive snove?

-Kakva mu je energija? Je često umorno? U koje doba dana je najumornije?

- Mu/joj upada kosa? Mu/joj je masna? Ima prhut, temenjaču?

- Kakva mu/joj je koža? Suha, masna? Ima kožni poremečaj? Suha koža, crvenilo, osip, hrapava koža, bradavice, svrbež, psorijaza….

- Kakvi su djetetu nokti? Zadebeljeni, se lome, listaju, su promjenili boju, ima gljivice na noktima? Ima zanoktice, raspucalu kožu oko noktiju, grize nokte?

- Je sklono aftama, herpesu? Ima suhe usne, raspucale? Ima često upalu desni, krvarenje desni? Kiše često?

- Obavezno odgovorite:

*Suglasan/a sam, da možete koristiti moje gore navedene podatke u svrhu homeopatskog savjetovanja. Suglasan/a sam, da mogu u svako doba opozvati danu privolu (da/ne)*

*Silicea Terra, - Klasična homeopatija i Nutricionizam*