

Behandlungsprotokoll & Checkliste **MUSTER**



Klient

Name: _____

Alter: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers keine Angabe

E-Mail: _____ Telefon: _____

Vorbesprechung

Anliegen (optional):

Eindruck des Therapeuten:

Medikation:

Nimmt der Klient ärztlich verschriebene und dosierte Medikamente ein? ja nein

Aufklärung & Hinweise (durch Therapeut erfolgt):

- Erstverschlimmerung erläutert
- Reiki ersetzt keine medizinische / psychotherapeutische Behandlung
- Keine Heilversprechen gemacht
- Hinweis: Medikation ist mit dem behandelnden Arzt abzustimmen
- Hinweis: Erwartungen können den Prozess beeinflussen

Kontraindikationen:

- Fragen zu möglichen Kontraindikationen wurden geklärt

Rahmen:

- Empfehlung einer Folge von 3 Sitzungen (je ca. 60 Minuten)
- Hinweis: Abbruch der Behandlung jederzeit möglich
- Direkte Berührung mit dem Klienten abgesprochen

Dokumentation / Information:

- Hinweis auf Datenschutz und Datennutzung erfolgt
- Merkblatt wurde ausgehändigt / erläutert
- Hinweis gegeben, dass der Therapeut einem Verhaltenskodex unterliegt

Behandlungsform

- Standardbehandlung (12 Positionen) Individualbehandlung (Kurzbeschreibung):
-

Sitzungsverlauf

Skala: 0 = keine Beschwerden / 10 = sehr stark

1. Sitzung

Datum: _____ Zeit: _____ Setting: vor Ort Fernbehandlung

Dauer: 60 Min abweichend: _____

Standardbehandlung (12 Positionen) durchgeführt

Abweichung / Individualisierung: _____

Beschwerden (vor / nach):

1. _____ / _____

2. _____ / _____

3. _____ / _____

Gesamtzustand: ____ / ____

Notizen des Therapeuten:

2. Sitzung

Datum: _____ Zeit: _____ Setting: vor Ort Fernbehandlung

Dauer: 60 Min abweichend: _____

Standardbehandlung (12 Positionen) durchgeführt

Abweichung / Individualisierung: _____

Beschwerden (vor / nach):

1. _____ / _____

2. _____ / _____

3. _____ / _____

Gesamtzustand: ____ / ____

Notizen des Therapeuten:

3. Sitzung

Datum: _____ Zeit: _____ Setting: vor Ort Fernbehandlung

Dauer: 60 Min abweichend: _____

Standardbehandlung (12 Positionen) durchgeführt

Abweichung / Individualisierung: _____

Beschwerden (vor / nach):

1. _____ / _____

2. _____ / _____

3. _____ / _____

Gesamtzustand: ____ / ____

Notizen des Therapeuten:

Abschlussgespräch

- Hinweis gegeben: Reiki kann von jeder Person erlernt werden
- Hinweis: Anwendung ist unabhängig von Glauben oder Religion möglich
- Hinweis: Selbstbehandlung stärkt Eigenverantwortung und Unabhängigkeit

Empfehlung / weiteres Vorgehen:

Feedback des Klienten (durch Therapeut festgehalten):

Abschluss

Name des Therapeuten: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____