



Anmerkung

Fragebögen dieser Art sind notwendig, um möglichst gründlich und fundiert mit Ihrem Thema arbeiten zu können. Indem sie die folgenden Fragen vollständig und so genau wie möglich ausfüllen, erleichtern und beschleunigen Sie den Erfolg einer Intervention. Vielen Menschen sind allein schon beim Ausfüllen dieses Bogens wichtige Zusammenhänge bewusst geworden. Die Bögen helfen bei der Beurteilung, ob ggf. etwas dagegenspricht, mit Hypnose zu arbeiten (Contra-Indikationen).

Wenn Sie eine Frage nicht beantworten wollen oder können, so machen Sie einfach einen Strich.

Datenschutz

Selbstverständlich sind alle Unterlagen und persönlichen Informationen absolut vertraulich. KEIN AUSSENSTEHENDER (auch nicht nahe Verwandte oder Ihr Hausarzt) ERHÄLT OHNE IHRE ERLAUBNIS ZUGANG ZU DIESEN INFORMATIONEN!

Personendaten:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Behandlungsziele

Grund des Besuchs:	
Hauptziel der Hypnosebehandlung:	
Nebenziele der Hypnosebehandlung (falls vorhanden):	
Seit wann besteht das zu behandelnde Thema?	
Wie äußert es sich genau?	
Gibt es Faktoren, die das Problem verstärken oder lindern (Stress, Entspannung, bestimmte Ereignisse)?	



<p>Haben irgendwelche Personen Einfluss auf das Behandlungsthema (Partner, Kollegen, Chef, Familie)?</p>	
--	--

Gesundheitliche Situation:

<p>Bestehen derzeit noch anderen aktuelle gesundheitliche oder emotionale Probleme oder gesundheitliche Sondersituationen (z.B. Schwangerschaft)?</p>	
<p>Werden zur Zeit Medikamente eingenommen (bitte alle angeben)? Wie werden diese vertragen? Sind Nebenwirkungen bekannt?</p>	
<p>Wurde schon einmal aus irgendeinem Grund eine Psychotherapie besucht? Wenn ja, weshalb und wie waren die Ergebnisse?</p>	
<p>Wurde konkret für das zu behandelnde Thema bereits eine andere Therapie angeraten oder durchgeführt? Wie waren die Ergebnisse?</p>	
<p>Sind ähnliche Probleme aus der Familie bekannt? Existieren psychische Erkrankungen in der Familie oder treten andere Erkrankungen in der Familie besonders häufig auf?</p>	
<p>Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt?</p>	



Lebensgewohnheiten

Rauchen Sie - wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag?	
Trinken Sie Alkohol - wenn ja, wie häufig und wie viel?	
Sind Drogen ein Thema?	
Bewerten Sie bitte auf einer Skala von 0-10 (0 ist das Minimum, 10 das Maximum) Ihr derzeitiges allgemeines Stresslevel und benennen Sie die Hauptursachen dafür	
Machen Sie regelmäßig Sport - wenn ja, welchen Sport und wie häufig?	
Wie sind Ihre typischen Schlafenszeiten? Kommen Sie mit diesen gut zurecht?	
Wie ernähren Sie sich (regelmäßig / gesund/ ausgewogen)?	
Bekommen Sie genug Licht / Sonne? (evtl. Saisonal abhängige Depressionen)	
Befinden Sie sich in einer Beziehung? Bestehen hierin oder generell im familiären Bereich aktuelle Krisen oder Unzufriedenheiten?	



Fragen zur Hypnose

<p>Wurden Sie schon einmal hypnotisiert? Wenn ja, wie war das, wie ist der Kollege vorgegangen?</p>	
<p>Kennen Sie eine Therapie-Methode oder Anwendung (NLP, Mental-training, Selbsthypnose, Yoga u.ä.) und haben ggf. bereits Trance-Erfahrung?</p>	
<p>Sind Sie über den Ablauf einer Hypnosebehandlung informiert und wissen Sie, worauf Sie selbst dabei achten sollten? (sh. Aufklärungsbogen Neuklienten)</p>	
<p>Wie stellen Sie sich eine Hypnosebehandlung nach Ihren aktuellen Kenntnissen vor?</p>	
<p>Gibt es etwas, was ich besonders beachten sollte (oder unbedingt tun oder unbedingt vermeiden)?</p>	

Sonstige Anmerkungen und Vereinbarungen

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und bin mir bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Hypnosebehandlung beeinträchtigen können.

Ich verstehe, dass keine Heilung versprochen wird und keine ärztliche Behandlung ersetzt wird.

Unterschrift des Klienten

Unterschrift des Behandlers