

## Anamnese- und Informationsbogen Hypnose

### Persönliche Angaben

Geschlecht: männlich weiblich

Name, Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (privat):

Telefon (beruflich):

E-Mail:

Krankenkasse:

Hausarzt:

Psychotherapeut:

Ich bin aktuell in Behandlung bei:

Wegen:

Dies ist mein Problem (oder meine Erkrankung)

Hier schreiben Sie bitte neben einer möglichen »Diagnose«, was genau passiert, was sie stört, wie und wann oder wo und mit wem sich das Problem zeigt, seit wann Sie das Problem haben und was Sie schon dagegen unternommen haben. Nutzen Sie dazu gern auch die ganze Seite.

## Mein Ziel

Das möchte ich realistischweise mit Hypnose erreichen: Was soll mehr oder weniger werden, neu hinzukommen oder ganz verschwinden?

## Beruf und Soziales

Beziehungsstatus:

Kinder:

Haustiere:

Wohnsituation:

Schule/Ausbildung/Studium:

Berufsabschluss:

Aktuell tätig als:

Wie erfüllend ist die Arbeit?

Hobbys:

Was gibt momentan Kraft?

Was raubt momentan Kraft?

### Gesundheit

Aktuelle Erkrankungen oder Besonderheiten:

Sind Sie aktuell in Therapie? Wenn ja, in welcher?

Soll die Hypnose das Coaching/die Therapie ergänzen?

Frühere gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Frühere emotionale oder psychische Störungen:

Aktuelle Medikamenteneinnahmen:

Erkrankungen oder psychische Störungen in der Familie (Eltern, Geschwister und andere):

Allergien und Unverträglichkeiten:

Alkohol (wie oft, wie viel):

Tabakkonsum (wie oft, wie viel):

Drogen oder Ähnliches:

Sport (was, wie oft):

Ernährungsgewohnheiten (Welche Nahrungsmittel vertragen oder mögen Sie? Welche nicht? Empfinden Sie Ihre Ernährung gesundheitsfördernd und wohltuend oder möchten Sie etwas daran ändern?):

Schlaf und Erholung (Schlafen Sie gut ein und durch? Wachen Sie morgens erholt und frisch auf? Fühlen Sie sich tagsüber wach und leistungsfähig? Wie und wann gönnen Sie sich Nichtstun, Muße und Entspannung? :

Freizeit und Ausgleich (Wie und wann tun Sie Gutes für Körper und Seele? Womit beschäftigen Sie sich in der freien Zeit? Treiben Sie Sport, meditieren Sie, gehen Sie spazieren, sind Sie mit Freunden zusammen....?) :

## Erfahrungen mit oder Wissen zur Hypnose

Welche Erfahrungen haben Sie zum Beispiel mit Autogenem Training, Meditation oder ähnlichen Methoden gemacht?

Sind Sie schon einmal hypnotisiert worden? Wenn ja, welche Erfahrungen haben Sie damit gemacht?

Welche Fragen haben Sie zur Hypnose?

## Wie haben Sie von uns erfahren?

- Internetlink von Seite: \_\_\_\_\_
- Arzt
- Suchmaschine
- Zeitung
- Flyer
- Bekannte

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben.

Ort, Datum:

Unterschrift des Klienten

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten