



Anamnesebogen für Hypnose-Behandlungen

A. Personendaten

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

B. 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)? _____

Haben irgendwelche Personen Einfluss auf das Behandlungsthema (Partner, Kollegen, Chef, Familie)?

C. Gesundheitliche Situation

Bestehen derzeit noch anderen aktuelle gesundheitliche oder emotionale Probleme oder gesundheitliche Sondersituationen (z.B. Schwangerschaft)? _____

Werden zur Zeit Medikamente eingenommen (bitte alle angeben)? Wie werden diese vertragen?
Sind Nebenwirkungen bekannt? _____

Wurde schon einmal aus irgendeinem Grund eine Psychotherapie besucht? Wenn ja, weshalb und wie waren die Ergebnisse? _____

Wurde konkret für das zu behandelnde Thema bereits eine andere Therapie angeraten oder durchgeführt? Wie waren die Ergebnisse? _____

Sind ähnliche Probleme aus der Familie bekannt? Existieren psychische Erkrankungen in der Familie oder treten andere Erkrankungen in der Familie besonders häufig auf? _____

Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt? _____

D. Lebensgewohnheiten

Rauchen Sie – wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag? _____

Trinken Sie Alkohol – wenn ja, wie häufig und wie viel? _____

Nehmen Sie Drogen ein oder haben Sie früher Drogen eingenommen? _____

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 des Stress, falls vorhanden. _____

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 in der Winterzeit oder bei Büroangestellten?) _____

Befinden Sie sich in einer Beziehung? Bestehen hierin oder generell im familiären Bereich aktuelle Krisen oder Unzufriedenheiten?

E. Fragen zur Hypnose

Wurden Sie schon einmal hypnotisiert? Wenn ja, wie war das, wie ist der Kollege vorgegangen?

Haben Sie selbst Kenntnisse in einer Therapie- oder Coaching-Methode oder in einer meditativen Anwendung (NLP, Mentaltraining, Selbsthypnose, Yoga u.ä.) und dadurch ggf. auch Trance-Erfahrung? _____

Sind Sie bereits über einen Ablauf einer Hypnose-Behandlung informiert und wissen Sie, worauf Sie selbst dabei achten sollten? (siehe Aufklärungsbogen für Neuklienten) _____

Wie stellen Sie sich eine Hypnosebehandlung nach Ihren aktuellen Kenntnissen vor? _____

Gibt es etwas, was der Behandler besonders beachten sollte (sollte er etwas unbedingt tun oder sollte er etwas unbedingt vermeiden)? _____

F. 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.

Dachau, Datum _____

Unterschrift des Klienten/Patienten

Unterschrift des Therapeuten