

Fragebogen zu ihren Hypnose-Sitzungen

Persönliche Daten

Vor- und Zuname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ziele Ihrer Sitzung

Anlass ihres Besuchs: _____

Seit wann besteht das zu behandelnde Anliegen? _____

Wie äußert sich ihr Anliegen? _____

Möchten Sie Nebenziele in ihrer Hypnosesitzung erreichen? Wenn ja, welche?

Hauptziel ihrer Hypnosesitzung: _____

Gibt es Eigenschaften, die ihr Anliegen verstärken oder lindern? Wie z.B. Stress, Entspannung oder bestimmte Ereignisse.

Haben irgendwelche Personen Einfluss auf das zu behandelnde Thema? Z.B. Partner, Kollegen; Chef oder Familie?

Angaben zu ihren Lebensgewohnheiten

Rauchen Sie? ja nein _____ Zigaretten pro Tag

Trinken Sie Alkohol? ja nein Wenn ja, wie häufig und wie viel?

Nehmen Sie Drogen oder haben Sie schon mal Drogen eingenommen?

Bewerten Sie bitte auf einer Skala von 0-10, ihr derzeitiges allgemeines Stresslevel und benennen Sie die Ursachen hierfür. (0 ist das Minimum, 10 das Maximum).

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ursachen: _____

Betreiben Sie regelmäßig Sport? ja nein Welchen? _____

Wie sind ihre Schlafenszeiten und kommen Sie mit diesen gut zurecht?

Wie ernähren Sie sich? Regelmäßig / Gesund / Ausgewogen /

Sind Sie häufig an der frischen Luft und bekommen Sie genügend Tageslicht?

ja nein

Befinden Sie sich aktuell in einer Beziehung und bestehen hier oder im familiären Umfeld Krisen oder Unzufriedenheiten?

Gesundheitliche Angaben

Nehmen Sie Medikamente ein? Bitte alle angeben

Wie werden die Medikamente von Ihnen vertragen oder bestehen gar Unverträglichkeiten?

Haben Sie Allergien?

Bestehen derzeit noch andere gesundheitliche oder emotionale Auffälligkeiten, wie z.B. eine Schwangerschaft?

Waren Sie für das zu behandelnde Anliegen bereits schon einmal in einer anderen Therapie? Wenn ja, wie waren die Ergebnisse?

Haben Sie schon einmal eine Psychotherapie besucht? Wenn ja, wie waren die Ergebnisse?

Sind in ihrem familiären Umfeld psychotherapeutische Probleme bekannt? Bestehen psychische Erkrankungen oder treten andere Erkrankungen in der Familie auf?

Fragen zur Hypnose

Wurden Sie bereits über den Ablauf einer Hypnosesitzung informiert und wissen Sie, worauf Sie dabei achten sollten? Siehe Hinweis- bzw. Informationsblatt!

Wurden Sie schon einmal hypnotisiert? Wenn ja, wie haben Sie sich dabei oder danach gefühlt und wie ist der Kollege vorgegangen?

Wie stellen Sie sich ihre Hypnosesitzung, nach ihrem aktuellen Wissen, vor?

Soll ihr Hypnotiseur auf etwas Besonderes achten? Sollte er Etwas unbedingt tun oder unbedingt vermeiden?

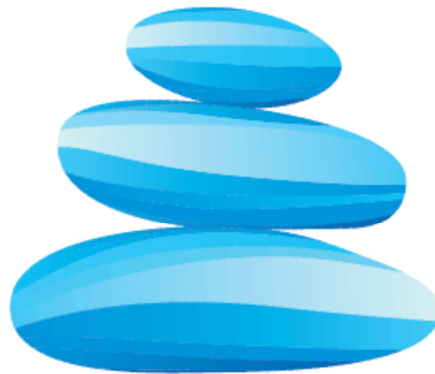
Anmerkungen und sonstige Vereinbarungen

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich bin mir bewusst, dass bei unwahrheitsgemäßen Angaben die Wirkung der Hypnosesitzung beeinträchtigt werden können.

Ich verstehe, dass die Hypnosesitzung keine Heilung verspricht und keine ärztliche Behandlung ersetzt.

Unterschrift des Klienten

Unterschrift des Hypnotiseurs



Jens Albrecht HypnoseCoaching & Training