

# ANAMNESEBOGEN FÜR HYPNOSE-BEHANDLUNGEN



*Alle Angaben werden vertraulich behandelt  
und unterliegen der Schweigepflicht*

## Personendaten

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Behandlungsziele

Grund des Besuchs:

Ziel der Hypnosebehandlung:

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)?

### Gesundheitliche Situation

Bestehen aktuell gesundheitliche oder emotionale Probleme oder gesundheitliche Sondersituationen (z.B. Schwangerschaft, Herzerkrankungen, Epilepsie)?

Werden zur Zeit Medikamente eingenommen (bitte alle angeben)?

Wie werden diese vertragen? Sind Nebenwirkungen bekannt?

Wurde für das zu behandelnde Thema bereits eine andere Therapie durchgeführt?

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

Existieren psychische Erkrankungen bei Ihnen oder in der Familie?

Treten andere Erkrankungen in der Familie besonders häufig auf?

## Lebensgewohnheiten

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

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

Nehmen Sie Drogen ein oder haben Sie früher Drogen eingenommen?  Ja  Nein

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 Stresses, falls vorhanden.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Machen Sie regelmäßig Sport – wenn ja, welchen Sport und wie häufig?  Ja  Nein

Wie sind Ihre typischen Schlafenszeiten? Kommen Sie mit diesen gut zurecht?

Bekommen Sie genug Licht / Sonne?

(Evtl. saisonal abhängige Depressionen in der Winterzeit oder bei Büroangestellten?)

Befinden Sie sich in einer Beziehung?  Ja  Nein

Bestehen hierin oder generell im familiären Bereich aktuelle Krisen oder Unzufriedenheiten?

## Fragen zur Hypnose

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

Haben Sie selbst Kenntnisse in einer Therapie- oder Coaching-Methode oder in einer meditativen Anwendung (NLP, 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)

Gibt es etwas, was die Behandlerin besonders beachten sollte (sollte sie etwas unbedingt tun oder sollte sie etwas unbedingt vermeiden)?

Was ist Ihnen noch wichtig, was Sie auf diesem Anamnesebogen nicht finden konnten?

## 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.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_