

Erfassungs- und Anamnesebogen für Beratung und Hypnose

Alle Angaben sind gewissenhaft durch den Klienten zu machen bzw. ausdrücklich zu bestätigen.

Klient, Name und Anschrift:

Telefon, Handy, E-Mail:

geb.: ____ . ____ . ____ M W

Im Falle der Mitwirkung bei Minderjährigen Personen als Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____

geb.: ____ . ____ . ____ M W

HINWEIS: Bitte machen Sie umfangreiche und vollständige Angaben. Falsche Angaben und Beschönigungen führen dazu, dass ein Coaching/eine Beratung/Hypnose zu unerwünschten (Neben-)Wirkungen führen kann. Sie können jederzeit ein Beiblatt anfertigen/nachreichen. Bitte immer nur Kopien und nie Originale zu den Unterlagen geben.

1. „Weg von“ und „hin zu“ sind zwei Richtungen. Man möchte von etwas weg und hat ein Ziel, das man erreichen möchte. Diese beiden Punkte sind besonders wichtig. Daher sind das zwei verschiedene Punkte. Wovon möchten Sie auf jeden Fall weg und was ist das (bestmögliche) Ziel, das sie anstreben?

Ich möchte weg von: _____

Ich möchte hin zu: _____

2. Motivation. Was ist der Grund, gerade jetzt an Ihrem Ziel zu arbeiten?

3. Seit wann und wodurch kam es – nach Ihrem Wissensstand – möglicherweise zu der jetzigen Situation?

Im Jahr ____ im Alter von ____ Jahren

So hat es begonnen: _____

4. Gibt es wichtige Rituale und besondere Situationen, die besonders auffällig sind?

5. Ganz abstrakt gedacht: Wenn ihr Körper durch die unterwünschte Situation eine Botschaft an Sie richten würde, wie könnte sie lauten?

6. Haben Sie schon einmal eine Veränderung begonnen? Wie kam es dazu? Wie lange haben Sie es geschafft? Warum haben Sie das Verhalten / Empfinden ändern können? Wie hat es dann doch wieder angefangen?

Ja _____

7. Allgemeiner Gesundheitszustand: Wie groß sind Sie und was wiegen Sie? Ca. _____ kg, Körpergröße _____ cm

Bestanden oder bestehen weitere körperliche oder seelische/emotionale Ungleichgewichte/Beschwerden bzw. seelische / psychische Störungen, Leiden oder Erkrankungen?

Bestehen / bestanden lebensgefährliche Erkrankungen (Krebs, HIV, Diabetes, chronische schwere Krankheiten...)?

Gibt/gab es irgendwann einmal Suizidgedanken?

Nehmen/nahmen Sie Medikamente oder sind / waren Sie Abhängig von Alkohol, Drogen o.ä.?

Bestehen Allergien oder Unverträglichkeiten?

Sind sie derzeit in Behandlung?

Erläuterungen dazu:

8. Haben Sie Sorge um Ihre Gesundheit aus einem besonderen bisher nicht genannten Grund? Ja

Erläuterungen dazu:

9. Wer / was kann sie bei Ihrem Vorhaben der Veränderung unterstützen bzw. bremsen?

Unterstützen kann mich: _____

Bremsen kann mich: _____

10. Freie Schilderung. Was möchten Sie in jedem Fall mitteilen? Was erwarten/wünschen Sie sich besonders?

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und bin mir bewusst, dass fehlerhafte oder falsche Angaben die Hypnose / Beratung und Ihre Wirkung beeinträchtigen und Schaden für mich zur Folge haben können. Ein Coaching / eine Hypnose ersetzt keinen Besuch bei einem Arzt oder Heilpraktiker, sondern dient der Unterstützung der Selbstheilungskräfte des Körpers und dient dem Auflösen von inneren und äußeren Konflikten. Eine medizinische Heilbehandlung ist ausgeschlossen. Die Bedingungen und Hinweise und die AGB auf www.paramedius-institut.de (auch zur Auslage in den Schulungs- und Praxisräumen) sind Bestandteil der Vereinbarung. Dort sind auch Kontaktdaten hinterlegt.

Ort: _____ Datum _____ . _____ . _____

Unterschrift Klient

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Berater