

Bitte möglichst elektronisch ausgefüllt senden an Hypnose@Nicole-Hofmann.de

Anamnesebogen für Hypnose und Yager-Therapie

Angaben zur Person

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Name, Vorname:.....

Geburtstag:.....

Anschrift:.....

Mobil:.....

Email:.....

Erlerner Beruf/Ausbildung:.....

Aktuelle berufliche Tätigkeit:

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet

Leben Sie in einer Partnerschaft? ☐ ja ☐ nein

Haben Sie Kinder: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja: bitte die Namen und das Alter der Kinder angeben:.....

.....

Wie alt waren Ihre Eltern bei Ihrer Geburt? Leben Ihre Eltern noch?.....

.....

Haben Sie Geschwister? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja: Wieviele Geschwister haben Sie und wie alt sind diese?

.....

.....

Angaben zum Problem und zum Ziel der Behandlung:

Was ist Ihr Problem? Bitte benennen und beschreiben Sie es möglichst genau!

.....

.....

.....

.....

Seit wann besteht das Problem?.....

.....

Wann tritt das Problem auf und wann wird es besser oder schlechter?

.....

Was könnte Ihres Erachtens das Problem verursachen?

.....

.....

Was wird durch das Problem in Ihrem Leben verhindert?

.....

Welche Gefühle löst das in Ihnen aus?

.....

.....

**Gibt es medizinische Diagnosen, die mit dem Problem zu tun haben? Nehmen Sie
Medikamente ein?**

.....

Was würde sich in Ihrem Leben ändern, wenn Sie das Problem überwunden haben?

.....

.....

Welche Situation könnte den Therapieerfolg belegen?

.....

Was würde in Ihrem Leben wegfallen, wenn Sie dieses Problem nicht mehr hätten?

.....

.....

Glauben Sie an Gott, eine höhere Kraft oder Energie?

.....

Welche Menschen (und Lebewesen) sind Ihnen am wichtigsten?

.....

.....

.....

Was sind Tätigkeiten, die Sie mit Freude erfüllen? Was schenkt Ihnen Kraft?

.....

.....

.....

Was können Sie nicht leiden?

.....

Auf welche persönliche(n) Sache(n) sind Sie stolz?

.....

.....

.....

Wie ist Ihr Schlaf?

.....

.....

Wie hoch ist Ihr Stresslevel? Kreuzen Sie es bitte in der Skala von 1-10 an.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(1=kein Stress)

(10=maximaler Stress)