**Dr. med. Uta Schaller, Hypnose, Hypnoanalyse und Hypnotherapie**

**Anamnesebogen**

1. **Angaben zur Person**

Herr/ Frau (Titel)

Vorname und Nachname:

Geb.-datum:

Tel.- Nr.:

E-Mail:

Anschrift:

Schulabschluss:

Erlernter Beruf:

Ausgeübter Beruf:

Arbeitgeber:

Familienstand:

Vorname Partners /Partnerin:

Namen und Alter der Kinder:

Familienherkunft:

Alter von Vater & Mutter bei Geburt:

Leben Ihre Eltern noch?

Wenn nein, wann sind sie gestorben?

Stellung in der Geschwisterreihe, wie viele Jahre älter oder jünger sind Ihre Geschwister? ):

Erfahrungen mit Hypnose, Selbsthypnose oder Entspannungsmethoden? Welche Erfolge?

1. **Angaben zum Problem:**

Problem benennen:

Problembeschreibung:

Wie lange leiden Sie unter dem Problem (auch schon mit leichter Ausprägung)?

Wann hat sich das Problem deutlich verstärkt?

Wann tritt das Problem auf, wann wird es stärker oder schwächer? Z. B. bei Stress, Enttäuschung, Angst, Aufregung, Langeweile, Alleinsein, Tageszeit, vor oder nach der Mahlzeit, vor oder nach dem Schlafen…)

Was wird durch das Problem (in Ihrem Leben) verhindert?

Welche Gefühle löst das in Ihnen aus?

Wozu zwingt Sie das Problem?

**Diagnosen:**

Vorbehandlungen(Zeitraum, ambulant, stationär, Dauer, Erfolg):

Medikamente (Schlafmittel, Beruhigungsmittel, Schmerzmittel etc.):

1. **Behandlungsziel:**

Bitte schildern Sie Ihr Behandlungsziel:

Woran würden Sie erkennen, dass Sie Ihr Ziel erreicht haben?

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

Welche Verhaltens-und Gewohnheitsänderungen und welche Änderungen Ihres Lebensstiles würden helfen, Ihr Ziel zu erreichen?

Testsituationen (möglichst rasch umsetzbare Situation wie Besuch eines Supermaktes, Begehen eines Fahrstuhles, einer Brücke in der Nähe)

Was ist das Allerwichtigste in Ihrem Leben?

Ihr größtes Hobby/ größte Leidenschaft:

Glauben Sie an eine höhere Kraft? Welche?

Haben Sie orthopädischen Probleme, wenn ja, welche?

1. **Mögliche negative Konsequenzen der Heilung**

Was werde ich verlieren, wenn ich gesund werde / meine Beschwerden loswerde?

Was gewinne ich, wenn ich das Problem behalte?

Gibt es andere negative Konsequenzen, Ängste, Umstände, die einer Heilung entgegenstehen?

Falls es wichtige Dinge gibt, die nicht erfragt wurden, die Sie aber mitteilen möchten, schreiben Sie diese bitte in den Text der E-Mail, mit der Sie uns das Formular senden