

praxis-pleiss.de | Detlef Pleiß | Hypnotherapie

Heilpraktiker eingeschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie

Lothringer Str. 11, 70435 Stuttgart

0711 12253657 | detlef@praxis-pleiss.de
Anamnesebogen 1/4

Personendaten

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Behandlungsziele

Grund des Besuchs:

Hauptziel der Behandlung:

evtl. Nebenziele der Behandlung:

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 derzeit noch anderen aktuelle gesundheitliche oder emotionale Probleme oder gesundheitliche Sondersituationen (z.B. Schwangerschaft)?

Werden zur Zeit Medikamente eingenommen (bitte alle angeben)?

Wie werden diese vertragen?

Sind Nebenwirkungen bekannt?

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

Wurde konkret für das zu behandelnde Thema bereits eine andere Therapie angeraten oder durchgeführt? - Wenn ja, wie waren die Ergebnisse?

Sind ähnliche Probleme aus der Familie bekannt?

Existieren psychische Erkrankungen in der Familie oder treten andere Erkrankungen in der Familie besonders häufig auf?

Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt – wenn ja, welche?

praxis-pleiss.de | Detlef Pleiß | Hypnotherapie

Heilpraktiker eingeschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie

Lothringer Str. 11, 70435 Stuttgart

0711 12253657 | detlef@praxis-pleiss.de
Anamnesebogen 3/4

Lebensgewohnheiten

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

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

Nehmen Sie Drogen ein oder haben Sie früher Drogen eingenommen?

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 Stress, falls vorhanden.

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

Wie sind Ihre typischen Schlafenszeiten?

Kommen Sie mit diesen gut zurecht?

Wie ernähren Sie sich (regelmäßig / gesund / ausgewogen)?

Bekommen Sie genug Licht / Sonne?

Befinden Sie sich in einer Beziehung? Bestehen hierin oder generell im familiären Bereich aktuelle Krisen oder Unzufriedenheiten?

praxis-pleiss.de | Detlef Pleiß | Hypnotherapie

Heilpraktiker eingeschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie

Lothringer Str. 11, 70435 Stuttgart

0711 12253657 | detlef@praxis-pleiss.de
Anamnesebogen 4/4

Bei Hypnosebehandlung

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

Haben Sie selbst Kenntnisse in einer Therapie- oder Coaching-Methode oder in einer meditativen Anwendung (NLP, Mentaltraining, Selbsthypnose, Yoga u.ä.) und dadurch ggf. auch Trance-Erfahrung?

Wie stellen Sie sich eine Hypnosebehandlung nach Ihren aktuellen Kenntnissen vor?

Gibt es etwas, was der Behandler besonders beachten sollte (sollte er etwas unbedingt tun oder sollte er etwas unbedingt vermeiden)?

Sonstige Anmerkungen und Vereinbarungen:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben.

Unterschrift, Datum, Ort: