

Anamnese

1. Allgemeine Patientendaten

Persönliches Erstgespräch:

Telefonischer Kontakt:

Name, Vorname:

Geschlecht, Familienstand, Kinder:

Religion:

Aktiv ?

Adresse:

Geburtsdatum/-ort:

Beruf:

Tel.:

eMail:

Erreichbarkeit von Kontaktpersonen/Angehörige:

Hausarzt/Facharzt:

Medikamente/Psychopharmaka:

Aktuelle Therapien und Diagnose/n:

2. Konsultationsgrund und Behandlungsziel (Bitte in Stichworten)

Aktuelle Symptome/Beschwerden. Seit wann bestehen sie? Welche Faktoren oder Situationen verstärken, lindern oder verändern die Ereignisse?

Wie hoch schätzen Sie Ihren Leidensdruck ein? In Worten und auf einer Skala von 1 bis 10 (1 kein Leidensdruck 10 hoher Leidensdruck)

Darüber hinaus noch gesundheitliche oder emotionale Probleme?

Therapieerwartungen/Ziele:

Haben Sie schon selbst versucht Ihr Anliegen zu bearbeiten/zu lösen?

Haben Sie schon Vorerfahrungen mit Hypnose und Trance?

3. Gibt es psychische Vorerkrankungen, vorherige Beschwerden oder Behandlungen ?

Art der Erkrankung/Beschwerden:

Behandlung/Therapie (z.B. Hypnose) und Ergebnisse:

Wann oder in welchem Zeitraum?

Arzt/Heilpraktiker/Sonst.:

4. Existieren zurzeit Körperliche Erkrankungen ?

Art und Ort der Beschwerden (Organsystem):

Erstes Auftreten und Dauer:

Behandlung durch:

Medikamente/Psychopharmaka:

5. Sucht & Abhängigkeit

weiche und harte Drogen und Medikamente:

Kaffee: Morgens: Tassen, Mittags: Tasse, Abends: Tassen

Tee:

Sonstiges psych. Suchtverhalten:

Körperliche u. Psychische Belastungen/Reaktionen:

Abstinenzphasen:

Entzugserscheinungen:

Subjektive Einschätzung/Perspektiven:

6. allgemeines Verhalten

Schlafverhalten/subjektives Empfinden:

Verdauung:

Trinkgewohnheiten:

Besonderheiten (Speichel, Kälte/Wärmeempfinden...):

7. Familie

Familiäre Situation (Körp./Seel. Erkrankungen):

8. Soziales

Eigene Entwicklung (Kindheit/Adoleszenz):

Situation Primärfamilie (Körp./Seel. Erkrankungen):

Ehepartner:

Kinder:

Familienatmosphäre (zum Ehepartner, Erziehung...):

Familiäre Belastungen (Körp./Seel. Erkrankungen, Diagnosen, Behandlungen, Suizid, Suizidgedanken u. Suizidversuche...):

Familiäre Perspektiven:

Freizeitverhalten:

Freundeskreis:

Wohnsituation:

9. Beruf

Berufsausbildung/Studium:

Finanzielle Situation:

Berufliche Perspektiven: