



## **FRAGEBOGEN FÜR HYPNOSE BEHANDLUNGEN**

Erster Termin

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail

---

### **BEHANDLUNGSZIELE**

Grund des Besuchs

Hauptziel der Hypnosebehandlung

Nebenziele der Hypnosebehandlung (falls vorhanden):

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)?

---

## **GESUNDHEIT**

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

Werden zur Zeit Medikamente eingenommen? Wie werden diese vertragen?  
Sind Nebenwirkungen bekannt?

Sind Sie zur Zeit in psychotherapeutischen Behandlung?  
Nehmen Sie Psychopharmaka?

Wurde für das zu behandelnde Thema bereits eine andere Therapie durchgeführt? Wie waren die Ergebnisse?

Sind ähnliche Probleme aus der Familie bekannt?

---

## **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? (evtl. Saisonal abhängige Depressionen in der Winterzeit?)

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

---

## **FRAGEN ZU HYPNOSE**

Wurden Sie schon einmal hypnotisiert?

Haben Sie Trance-Erfahrung ( zB. durch Meditation, NLP, Mentaltraining, Selbsthypnose, Yoga etc.)?

Sind Sie bereits über einen Ablauf einer Hypnose-Behandlung informiert und wissen Sie, worauf Sie selbst dabei achten sollten? (siehe Aufklärungsbogen für Neuklienten)

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)?

## KONTRAINDIKATIONEN

Bei mir liegen keine der folgenden Kontraindikationen vor:

Psychosen aller Art, Schizophrenie, Klinische Depressionen

Epilepsie

Herzerkrankungen, kürzlich vorgefallener Herzinfarkt oder Schlaganfall (in den letzten 6 Monaten)

Erkrankungen des zentralen Nervensystems

Thrombose

Einnahme von Psychopharmaka

Schwangerschaft

Drogenabhängigkeit

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und bin mir bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Hypnosebehandlung beeinträchtigen können.

Ich verstehe, dass keine Diagnose gestellt wird, keine Heilung versprochen wird und keine ärztliche Behandlung ersetzt wird.

---

Datum, Unterschrift

[innate-source.de](https://innate-source.de)

[contact@innate-source.de](mailto:contact@innate-source.de)

0157 35186864