

Fragebogen bei Angst Symptomen

Personendaten

Frau/ Herr

Vorname, Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Ziele im Hypnose Coaching

Grund des Besuchs:

Hauptziel der Hypnosebehandlung:

Nebenziele der Hypnosebehandlung (falls vorhanden):

Seit wann besteht das Thema?

Wie äußert es sich genau?

Gibt es Faktoren, die das Problem verstärken oder lindern?

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 zurzeit 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?

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?

Fragen zur Hypnose

Wurden Sie schon einmal hypnotisiert?

Wenn ja, wie war das, wie ist der Kollege 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 Hypnose Coach besonders beachten sollte (sollte er etwas unbedingt tun oder sollte er etwas unbedingt vermeiden)?

Sonstige Anmerkungen und Vereinbarungen:

**Auftreten der Angst / vorm Autofahren / Zahnarzt / Flugangst /
Prüfungsangst / Redeangst / Höhenangst / Platzangst / Angst vor...**

.....

a) In welchem Zusammenhang ist die Angst zu ersten Mal aufgetreten?

b) Wie äußert sich die Angst?

c) Welche Vorstellungen machen Sie sich dann?

d) Was verstärkt die Angst?

e) Wie hoch ist die Angst auf einer Skala von 1-10 (die eins ist sehr gering, die 10 ganz hoch), wenn sie jetzt an die Angstsituation denken?

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

f) Gibt es einen Ort, an dem Ihnen die Angst nichts anhaben kann? Welcher Ort könnte das sein?

g) Woran würden Sie merken, dass die Hypnose schon erste Auswirkungen hat?

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und bin mir bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Hypnosebehandlung beeinträchtigen können. Ich verstehe, dass **keine** Heilung versprochen wird und **keine** ärztliche Behandlung ersetzt wird.

Köln, 19.2.2019

Unterschrift des Klienten

| Unterschrift des Hypnose Coach

Verlauf / Themen der ersten Hypnose am ...

Verlauf / Themen der zweiten Hypnose am ...

Verlauf / Themen der dritten Hypnose am ...

Verlauf / Themen der vierten Hypnose am ...

Verlauf / Themen der fünften Hypnose am ...

Verlauf / Themen der sechsten Hypnose am ...