

## Angaben zur Person

Vor- und Zuname:

---

Adresse:

---

Geb.:

---

Tel./Handy:

---

E-Mail-Adresse:

---

Familienstand / Kinder:

---

Schulabschluss:

---

Erlerner Beruf / Studium:

---

Arbeitgeber:

---

**Haben Sie Erfahrung mit Hypnose, Selbsthypnose oder Entspannungsmethoden?**

(welche ? Anzahl der Sitzungen mit welchem Erfolg)

**Was ist das Allerwichtigste in Ihrem Leben?**

**Betreiben Sie ein Hobby? / bzw. pflegen Sie eine Leidenschaft?**

**Angaben zu Problemen und Ziel der Behandlung**

Benennen und beschreiben Sie Ihr Problem:

Wann und wo tritt das Problem auf, wann wird es stärker oder schwächer?

Was verhindert das Problem / die Krankheit?

**Diagnose:**

**Vorbehandlungen:**

(ambulant, stationär; Dauer, Erfolg)

**Medikamente:**

Was ist das Behandlungsziel und woran können Sie unzweifelhaft erkennen, dass Sie Ihr Ziel erreicht haben?

Wie wird Ihr Leben sein, wenn Sie Ihre Probleme überwunden haben?

Welche Verhaltens- und Gewohnheitsänderungen würden helfen, Ihr Ziel zu erreichen?