

# Anamnesebogen für die Hypnosebehandlung

## Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Termin am: \_\_\_\_\_

### 1. Gesundheitliche Angaben

Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie zutrifft:

- Schwangerschaft
- Akute oder chronische Erkrankungen
- Neurologische Erkrankungen (z. B. Epilepsie, MS, Parkinson)
- Psychische Erkrankungen / Psychosen
- Frühere oder aktuelle Suizidgedanken
- Aktuelle Chemotherapie
- Regelmäßige Medikamenteneinnahme
- Drogenkonsum
- Erhöhter Alkoholkonsum

Falls oben etwas zutrifft, bitte kurz erläutern:

---

---

## Anamnesebogen für die Hypnosebehandlung

### 2. Ihr Anliegen

Was ist der Hauptgrund für Ihren Besuch?

---

---

Was möchten Sie mit der Hypnose erreichen?

---

---

Wie stark belastet Sie dieses Thema im Alltag? (0 = gar nicht / 10 = sehr stark)

— / 10

### 3. Bisherige Erfahrungen

Psychotherapie:  Nein  Ja

Hypnose:  Nein  Ja

Andere Behandlungen:  Nein  Ja

Falls ja, bitte kurz beschreiben:

---

---



#### 4. Erwartungen & Hinweise

Gibt es Ängste, Wünsche oder besondere Erwartungen an die Hypnose?

---

---

Gibt es etwas Wichtiges, das ich vor der Behandlung wissen sollte?

---

---

#### 5. Einverständniserklärung

Ich bestätige, dass meine Angaben wahrheitsgemäß sind.

Ich bin darüber informiert, dass Hypnose keine ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung ersetzt.

Ich erkläre mich mit der Durchführung der Hypnose einverstanden.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_