Erfassungsbogen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen gewissenhaft aus.

Auf dieser Basis erstelle ich Ihre persönliche Hypnose.

# Persönliche Daten

Name, Vorname:   
Geburtsjahr/Alter

Schulabschluss:

Erlernter Beruf:   
Ausgeübter Beruf:

### Familie:

Familienstand:   
Vorname Partner(in):

Kinder (Name/Alter) -

Geschwister:  
Name/Alter:

### Eltern:

Name des Vaters:   
Beruf/Geburtsjahr/Alter   
Name der Mutter:   
Beruf/Geburtsjahr/Alter

Was war typisch in Ihrer Familie? Was mochten Sie und was überhaupt nicht?

Nicht gut:

Gut:

# Erfahrungen mit Hypnose

Haben Sie bereits Erfahrung mit   
Hypnose, Mentaltraining, Phantasiereisen … ?

Haben Sie meine mp3 angehört?

Was hat Ihnen besonders gut gefallen, was weniger?

Wie stellen Sie sich Hypnose vor?

Wer glauben Sie, trägt hauptsächlich die Verantwortung für den Erfolg unserer Sitzung(en)?

🡨------------------------------------------------------------I--------- ----------------------------------------------------🡪  
5 0 5  
Ich Sie

# Lebenseinstellung

Was ist für Sie das Wichtigste im Leben?

Gibt es eine höhere Macht?

Glauben Sie an Wiedergeburt?

Glauben Sie an ein Leben nach dem Tod?

Was glauben Sie, ist der Sinn des Lebens?

# Angaben zum Problem und zum Ziel unserer Sitzung

Benennen Sie Ihr Problem:

Beschreiben Sie Ihr Problem (in 2-3 Sätzen)

Wann ist Ihr Problem zum ersten Mal aufgetreten?

Wie war Ihr emotionales Befinden VOR dem ersten Auftreten des Problems?

Wann und wodurch hat sich das Problem deutlich verstärkt?

Wann tritt das Problem auf?   
Wann wird es stärker oder schwächer?

Woran hindert Sie Ihr Problem?

Welche Gefühle löst das in Ihnen aus?

Fällt Ihnen eine Metapher dazu ein?

Es ist gerade so als ob…

Wozu zwingt Sie Ihr Problem?

Welche Gefühle löst das in Ihnen aus?

Wodurch können Sie erkennen, dass das Problem vorbei ist?

Angenommen, es gäbe einen „magischen“ Satz, der Ihr Problem löst. Welcher wäre das?

Wer hat einen oder mehrere Nachteile davon, wenn Ihr Problem sich aufgelöst hat?

Was würden Sie dadurch verlieren?

Gibt es andere, negative Konsequenzen, die Ihnen einfallen? -

Was ändert sich in Ihrem Leben, wenn Ihr Problem sich aufgelöst hat?

# Sitzungsziele:

Minimalziel:   
Maximalziel:

### In eigener Sache

Wie sind Sie auf mich gekommen?

# Gesundheitliche Situation

Befinden Sie sich derzeit in Behandlung?

Gibt es (Vor)erkrankungen, die der Hypnose entgegenstehen? (Siehe Infoblatt / Download Terminbestätigung)

Nehmen Sie Medikamente, die Ihr Befinden beeinflussen / das erleben dämpfen?

In diesem Abschnitt könnten Fragen auftauchen, die Sie nicht beantworten können. In diesem Fall, lassen Sie die betreffenden Fragen einfach offen.

# Historisches

### Vorgeburt:

Waren Sie ein Wunschkind?

Wurde versucht, Sie abzutreiben?

Wie war die seelische Verfassung, Ihrer Mutter während der Schwangerschaft?

### Kindheit/Vergangenheit:

Wie war Ihr Verhältnis zur Mutter (ggf. Ersatz sofern vorhanden)?

Wie war Ihr Verhältnis zum Vater (ggf. Ersatz sofern vorhanden)?

Gab es andere, wichtige Bezugspersonen in Ihrem Leben?

War Ihre Mutter ängstlich oder depressiv?

Waren Sie als Kind im Krankenhaus?

Gab es Gewalt in der Familie?

Gab es sexuelle Übergriffe?

War die emotionale Zuwendung mangelhaft? Wenn ja, von wem?

Wurde viel gestritten?

Haben sich die Eltern getrennt?

Gab es Suchterkrankungen in der Familie?

Was waren typische Leitsprüche in Ihrer Familie? (z.B. ohne Fleiß kein Preis)

Gab es wiederholte Wortprogrammierungen? Aussagen, die wiederholt über Sie getätigt wurden?

Gib es etwas, das zu Ihnen gesagt wurde, an das Sie sich heute noch erinnern?

Gab es Zeiten, von eingeschränktem Bewusstsein?

Wurden Sie als Kind verschickt?

Gibt es spezielle negative Erlebnisse in Ihre Kindheit, an die Sie sich noch erinnern?

Welche sonstigen einschneidenden Erlebnisse gab es im Verlauf Ihres Lebens?

# Gegenwart

Wie ist Ihre aktuelle Lebenssituation?