

# Datenblatt

Vorname, Nachname:

Geschlecht:

Alter:

Geburtsdatum:

Versicherungsnummer:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Vorname, Name der Mutter:

Vorname, Name des Vaters:

Vornamen und Alter der Geschwister/Halbgeschwister:

Eltern leben zusammen  Eltern sind geschieden

Konfession:

Bedeutung der Religion: wichtig  weniger wichtig

1. Ist Ihr Kind derzeit oder war es in den letzten Jahren in ärztlicher Behandlung oder Therapie (psychisch oder körperlich)?

Falls ja, bitte beschreiben:

2. Litt/Leidet Ihr Kind an Allergien oder Langzeit-Erkrankungen?

Falls ja, bitte beschreiben:

3. War Ihr Kind jemals in Behandlung wegen Herzproblemen, Diabetes oder Epilepsie?

Falls ja, bitte beschreiben:

4. Nimmt Ihr Kind derzeit Medikamente ein?

Falls ja, bitte beschreiben:

Bei Jugendlichen:

5. Sind Drogen, Alkohol oder Rauchen ein Problem?

Falls ja, bitte beschreiben:

6. Welches Anliegen haben Sie?

7. Haben Sie bereits etwas unternommen, um oben genannte Probleme zu lösen/ lindern), falls ja, was war das Ergebnis?

Falls ja, bitte beschreiben:

8. Relevante Besonderheiten im Leben Ihres Kindes:

Komplikationen bei Schwangerschaft, Geburt, Probleme in der Kindheit, Trennungen, Wohnungswechsel, traumatische Erlebnisse, Krankheiten in der Familie, Verlust von Großeltern, Haustieren...

9. Welche Hobbies hat Ihr Kind?

10. Welche Stärken und Schwächen gibt es?

11. Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

Vielen Dank für die detaillierten Informationen! Ich freue mich sehr, Sie und Ihr Kind schon bald persönlich kennen lernen zu dürfen.

*Falls Ihr Kind noch jünger ist, lassen Sie es bitte unbedingt sein liebstes Kuscheltier mit in die Praxis bringen!*



# Aufklärungsbogen - Hypnose für Kinder

Sämtliche noch offenen Fragen zur Hypnose wurden beantwortet.

O Ja

Ich bestätige hiermit, über die Hypnose entsprechend aufgeklärt worden zu sein und alle Angaben korrekt gemacht zu haben.

Ich erlaube der Hypnosetherapeutin, diese Therapie entsprechend durchzuführen.

Ein Hypnotiseur diagnostiziert keine Krankheiten und macht keine Heilungsversprechen. Auch in diesem Fall ist dies nicht geschehen.

Der Besuch beim Hypnosetherapeuten ersetzt nicht die kinderärztliche/ kinderpsychiatrische Beratung oder Behandlung. Die Hypnosetherapeutin hat mir nicht in irgendeiner Form davon abgeraten, ärztliche oder anderweitige professionelle Beratung oder Therapie in Anspruch zu nehmen oder Medikamente einzunehmen oder abzusetzen ohne ausdrückliche Zustimmung eines Vertrauensarztes.

Generell arbeitet die Hypnosetherapeutin an der Stärkung der Gesundheit und Aktivierung der Selbstheilungskräfte.

Unterschrift der Obsorgeberechtigten: Falls Vater und Mutter obsorgeberechtigt sind, ist die Unterschrift **beider** Elternteile erforderlich.

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

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

PS:

Harte Kontaktlinsen: wir bitten Sie, diese abzulegen um sich besser zu entspannen.

Toilette: vor der Hypnosetherapie falls notwendig bitte noch auf die Toilette gehen.

Kaugummi: Bitte entfernen

Handy: ganz aus!

Aufnahmen (Ton oder Bild) sind untersagt