



**Anamnesebogen**  
Martina Lehrke  
Heilpraktikerin für Psychotherapie  
Hypnosetherapeutin  
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

1

Liebe Klientin, lieber Klient,

Für Ihr Anamnesegespräch benötige ich vorab einige wichtige Informationen!

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit und füllen Sie alle Felder dieses Fragebogens bestmöglich aus. Ihre Angaben werden selbstverständlich, ebenso wie die Inhalte der Sitzung, vertraulich behandelt!

Sie können mir diesen Fragebogen per Mail an [info@ml-hypnosetherapie.de](mailto:info@ml-hypnosetherapie.de) oder per Post an: Hypnosetherapie Lehrke, Grundstr. 44, 63512 Hainburg senden. Vielen Dank!

### Persönliche Angaben

Männlich  Weiblich  Divers

Vorname:

Nachname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

**Bitte geben Sie nur Telefonnummern und E-Mail-Adressen an, bei denen ich mich ggf. als Ihre Hypnosetherapeutin Martina Lehrke zu erkennen geben darf.**

Beruf:

Geburtstag:

Partnerschaft:

Name der Mutter:  lebt  verstorben

Name des Vaters:  lebt  verstorben

Meine Eltern sind / waren zusammen  geschieden

Kinder: Nein  Ja  Wie viele?  Alter:

Geschwister: Nein  Ja  Wie viele?  Alter:



### Gesundheitliche Angaben

Besteht eine Schwangerschaft?    Nein     Ja

Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten Jahren in ärztlicher Behandlung oder Therapie (seelisch/psychisch oder körperlich)?    Nein     Ja

Wenn ja: warum?

Gibt es psychiatrische / psychische Diagnosen?    Nein     Ja

Falls ja, welche?

Leiden sie an Langzeit- bzw. chronischen Erkrankungen?

- Diabetes                        Typ
- Herzerkrankung            Welche?
- Asthma                        Letzter Anfall?
- Epilepsie                    Letzter Anfall?
- Abhängigkeitserkrankung     Welche?
- Schilddrüse
- Kreislaufprobleme
- Blutdruck                 normal     niedrig     hoch
- Schizophrenie             Typ:

Ansteckende Erkrankungen (z.B. Hepatitis B/C, HIV, etc.)?

Nein     Ja     falls ja, welche:

Psychosen?    Nein     Ja     Wann zuletzt?

Sonstiges (bitte angeben)



**Anamnesebogen**  
Martina Lehrke  
Heilpraktikerin für Psychotherapie  
Hypnosetherapeutin  
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

3

Nehmen Sie Medikamente? Wenn ja, welche und wofür?

Haben Sie ein Problem mit/Angst vor:

Strand  Rolltreppe  Höhe  Fahrstuhl  Wiese

Tiere  Welche?

Sonstiges?

Leiden Sie an starken Schmerzen? Ja  Nein

Wenn ja, welche, wo, seit wann? Bitte beschreiben Sie diese.

Auf einer Skala von 1 bis 10, wie stark empfinden Sie die Schmerzen, wenn 1 der niedrigste und 10 der höchste Wert ist?

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Sind Sie aktuell / oder waren Sie kürzlich in Behandlung bei Psychiater / Neurologe/Fachklinik?

Ja  Nein

Falls ja, haben Sie dort über die Hypnoseherapie gesprochen und hat dieser sein Einverständnis gegeben?

Cannabis- oder sonstiger Drogenkonsum in den letzten 14 Tagen?

Ja  Nein



Trinken Sie regelmäßig Alkohol? Wenn ja, wie viel?

Körperliche/geistige Behinderung?    Nein     Ja

Falls ja, welche?

### Psychosoziale Angaben

Gibt es Menschen, von denen Sie sehr enttäuscht wurden?

Mutter

Vater

Andere

Wie?

Gab es einen schweres traumatisches Erlebnis?    Ja     Nein

**Nur wenn Sie möchten**, machen Sie hierzu Angaben:

Wegen welchen Themen/Problemen kommen Sie in die Hypnosetherapie?

1.

2.

3.

4.

5.



**Anamnesebogen**  
Martina Lehrke  
Heilpraktikerin für Psychotherapie  
Hypnosetherapeutin  
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

5

Beschreiben Sie das Thema / die Themen und die Gefühle näher. Gerne mit einem Beispiel:

Beschreiben Sie die körperlichen Symptome, wenn das Problem auftritt:

Beschreiben Sie, wie das Problem Sie im Alltag, im Beruf, in Ihren sozialen Beziehungen behindert / einschränkt / beeinflusst:

Was haben Sie bereits unternommen, um diese Probleme zu lösen/lindern?

Nichts

Hausarzt

Psychologe/Psychotherapeut

Psychiater

Anderes:

Ergebnis dieser Behandlungen? Was wurde empfohlen?

Von einer Skala von 1 (niedrig) bis 10 (sehr stark), wie stark empfinden Sie Ihr Problem?

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10



**Anamnesebogen**  
Martina Lehrke  
Heilpraktikerin für Psychotherapie  
Hypnosetherapeutin  
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

Wie sehr sind Sie bereit, Veränderungen zuzulassen?

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Wie sehr sind Sie bereit, mit Ihrer Vergangenheit Frieden zu schließen?

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Haben Sie sich schon mal hypnotisieren lassen? Ja  Nein

Wer hat Sie hypnotisiert?

Haben Sie schon einmal ernsthaft darüber nachgedacht oder sogar etwas unternommen, um sich das Leben zu nehmen:

Nein  Ja, ernsthafte Gedanken gemacht  Ja, etwas unternommen

Wann (zuletzt)? Wie oft? Was war(en) der oder die Auslöser?

Jede Erkrankung oder Belastung bringt auch manchmal Vorteile. Nehmen Sie sich einige Minuten Zeit und denken Sie über die Vorteile, die für Sie entfallen könnten, wenn sie eine gesundheitliche Verbesserung erzielen (z. B. auf der Arbeit, im Privatleben, in sozialen Beziehungen)

Bitte schreiben Sie **fünf Ziele** auf, die Sie für sich mit Hypnosetherapie erreichen wollen. Es ist sinnvoll, wenn Sie diese Ziele **positiv formulieren**, also z.B. statt „Ich habe keine Angst mehr“: „Ich fühle mich frei und sicher.“

1.
2.
3.
4.
5.



**Anamnesebogen**  
Martina Lehrke  
Heilpraktikerin für Psychotherapie  
Hypnosetherapeutin  
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

7

Sonstige Angaben, die noch wichtig sind und noch nicht abgefragt wurden:

Haben Sie Fragen zur Hypnose?

Wie sind Sie auf mich gekommen?

Internet/Webseite

Empfehlung

Arzt / Heilpraktiker etc. Wer?

Sonstiges, und zwar

Nur noch eine Seite....



### **Belehrung und Einverständniserklärung**

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

Ich erlaube der Hypnosetherapeutin Martina Lehrke, diese Therapie entsprechend durchzuführen. Alle Patienten- und Therapieinhalte sind vertraulich.

Ein Hypnotiseur diagnostiziert keine somatischen **Krankheiten** und macht **keine Heilversprechungen**. Auch in meinem Fall ist dies nicht geschehen. Der **Besuch** beim Hypnosetherapeuten ersetzt nicht die professionelle ärztliche Beratung oder Behandlung.

Die Hypnosetherapeutin Martina Lehrke hat mir in keiner Form davon abgeraten, ärztliche oder anderweitige professionelle Beratung oder Behandlung aufzusuchen oder fortzuführen, und/oder Medikamente einzunehmen oder abzusetzen, ohne die ausdrückliche Zustimmung eines Arztes. Generell arbeitet die Hypnosetherapeutin Martina Lehrke an der Stärkung meiner Gesundheit und Aktivierung meiner Selbstheilungskräfte.

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich alle Hinweise verstanden habe und über Risiken und Aspekte aufgeklärt wurde, bei denen eine Hypnosetherapie kontraindiziert sein kann, z. B. bei vorheriger Einnahme von Alkohol, Drogen, Abhängigkeitserkrankungen, manische / bi-polare Störungen, Psychosen / Wahn usw.

Gemäß der **Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)** erteile ich der Hypnosetherapeutin Martina Lehrke die Erlaubnis, meine Daten und Dokumentation zu speichern und aufzubewahren.

Ich willige ein, dass gewisse Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben, z. B. in einem medizinischen Notfall, an entsprechende Einrichtungen / Institutionen weitergegeben werden dürfen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnis darüber, dass sich die Hypnosetherapeutin Martina Lehrke vorbehält, ein Ausfallhonorar von 100 % bei versäumten Behandlungsterminen zu berechnen, sofern die Termine nicht mind. 24 Stunden vorher abgesagt wurden.

Ort, Datum und Unterschrift

Kontakt per E-Mail (Zwecks Qualitätskontrolle, Follow-up) ist erlaubt: Ja  Nein

#### **Wichtig vor der Sitzung:**

- ✓ **Kontaktlinsen / Brille entfernen, so können Sie sich besser entspannen**
- ✓ **Ggf. Messung des Blutzuckers**
- ✓ **Handy ausschalten**
- ✓ **Nochmal zur Toilette gehen**
- ✓ **Kein Alkohol-(mind 24 Std.) oder Drogenkonsum (mind. 14 Tage) vor der Sitzung**