

ANAMNESEBOGEN

Schön, dass Sie sich für eine Behandlung entschieden haben. Um Sie bestmöglich in Ihrem Anliegen begleiten zu können, bitte ich Sie, die folgenden Zeilen auszufüllen. Bringen Sie das Formular zur ersten Sitzung mit. Ihre Angaben unterliegen der therapeutischen Schweigepflicht und werden vertraulich behandelt. Stichworte reichen aus, mehrere Antworten möglich und das Beantworten der Fragen ist jeweils freiwillig.

1. Zu Ihrer Person: Name, Vorname: _____

2. Gesundheitliches Wohlbefinden

- Bestehen aktuell Diagnosen oder chronische Erkrankungen? ☐ Nein / ☐ Ja, welche:
- Hatten Sie Unfälle oder Operationen? (Insbes. Stürze, Brüche, Narkosen) ☐ Nein / ☐ Ja, welche:
- Nehmen Sie Medikamente ein? (Z.Bsp. Blutverdünnung, Antidepressiva) ☐ Nein / ☐ Ja, welche:

4. Aktueller Fokus

- Was führt Sie zu mir / ihr aktuelles Hauptanliegen?
- ☐ Körperliche Beschwerden/Schmerzen
- ☐ Wunsch nach emotionaler Balance & Regulation
- ☐ Unterstützung der persönlichen Entwicklung (Neuroaffektive Reifung)
- ☐ Stress/Erschöpfung/Burnout-Prävention
- ☐ Begleitung in belastenden Lebensphasen
- ☐

4. Zustand des Nervensystems & Ressourcen

- Wie zeigt sich Stress bei Ihnen meist?
- ☐ Innere Unruhe/ Getriebenheit
- ☐ Rückzug / Taubheitsgefühle
- ☐ Muskuläre Verspannungen
- ☐ Erschöpfung /Kraftlosigkeit
- ☐ Gedankenkarussell / Schlafstörungen
- ☐ Schnelle Reizbarkeit / Wut
- ☐
- Wo schöpfen Sie Kraft und Ruhe, was gibt Ihnen Halt?
- ☐ Natur / Sport
- ☐ Achtsamkeitsübungen
- ☐
- ☐ Austausch mit Menschen
- ☐ Kreativität