



Martina Lehrke
Heilpraktikerin für Psychotherapie
Hypnotherapeutin
EMDR-Therapeutin
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

Liebe Klientin, lieber Client,

Für Ihr Anamnesegespräch zur **Raucherentwöhnung** benötige ich **vorab** einige wichtige Informationen zu Ihrer allgemeinen Gesundheit und Ihrem Rauchverhalten!

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit und füllen Sie alle Felder dieses Fragebogens bestmöglich aus.

Die Felder sind digital beschreibbar, die Kästchen können angeklickt werden.

Senden Sie mir diesen Fragebogen per Mail an info@ml-hypnosetherapie.de oder per Post an:

ML Hypnose Therapie Lehrke, Grundstr. 44, 63512 Hainburg senden. Vielen Dank!

Eine Behandlung kann ohne den ausgefüllten Bogen nicht durchgeführt werden. Die Unterschrift kann ggf. am Gesprächstermin geleistet werden.

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 Hypnotherapeutin

Martina Lehrke zu erkennen geben darf.

Beruf:

Geburtstag:

RaucherInnen im direkten Umfeld, z. B. Partner, Arbeitskollegen etc.?



Martina Lehrke
Heilpraktikerin für Psychotherapie
Hypnotherapeutin
EMDR-Therapeutin
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

Ihr Rauchverhalten

Q1. Wie viele rauchen Sie pro Tag? Zigaretten Iqos E-Zigaretten loser Tabak

Q2. Seit wann rauchen Sie? Gab es einen auslösenden Moment? Beschreiben Sie die Situation, als Sie zur allerersten Zigarette gegriffen haben.

Q3. Zu welchen Situationen rauchen Sie? Was triggert Sie?

Q4. Wie ist das Gefühl, kurz bevor Sie rauchen?

Q5. Welche Gefühle, Empfindungen und Symptome/Emotionen kommen auf, wenn Sie das Rauchen unterlassen oder unterlassen müssten?



Martina Lehrke
Heilpraktikerin für Psychotherapie
Hypnotherapeutin
EMDR-Therapeutin
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

Q6. Gab es auch Zeiten, in denen Sie aufgehört haben? / Wie lange?

Q7. Warum möchten Sie aufhören? Möchten Sie wirklich aufhören? Wie hoch ist Ihre Motivation?

Q8. Ist es **jetzt** eine gute Zeit, um mit dem Rauchen aufzuhören? Wie gestresst sind Sie? Gibt es aktuell außergewöhnliche Herausforderungen?

Q9. Gibt es Aspekte in Ihrem Leben, denen Sie sehr viel Wert beimesse? Was ist Ihnen im Leben am wichtigsten? Wofür lohnt es sich, mit dem Rauchen aufzuhören? Nennen Sie **mind. 3 Punkte**.

Q10. Wie hoch schätzen Sie Ihre Motivation ein auf einer Skala von 0 (keine) bis 10 (sehr hoch) mit dem Rauchen aufzuhören?

Q11. Gibt es körperliche Folgeschäden durch das Rauchen? Wenn ja, welche?

Q12. Sonstiges, was Sie berichten möchten?



Martina Lehrke
Heilpraktikerin für Psychotherapie
Hypnotherapeutin
EMDR-Therapeutin
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

Gesundheitliche Angaben

Besteht eine Schwangerschaft? Nein Ja

Sind Sie derzeit oder waren Sie in den letzten 5 Jahren in ärztlicher Behandlung oder Therapie (seelisch/psychisch)? Nein Ja

Wenn ja: warum?

Gibt es psychiatrische Diagnosen oder Persönlichkeitsstörungen? Nein Ja

Falls ja, welche?

Leiden sie an Langzeit- bzw. chronischen Erkrankungen/Störungen? Bitte zutreffendes ankreuzen:

Diabetes Typ

Herzerkrankung Welche?

Asthma Letzter Anfall?

Epilepsie Letzter Anfall?

Abhängigkeitserkrankung Welche?

Kreislaufprobleme

Blutdruck Normal Niedrig Hoch

Schizophrenie Typ:

Psychosen? Nein Ja Wann zuletzt?

Sonstiges?



Martina Lehrke
Heilpraktikerin für Psychotherapie
Hypnotherapeutin
EMDR-Therapeutin
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

Die Einnahme von Substanzen kann eine ungewollte Verstärkung von Emotionen in der Hypnose hervorrufen.

Cannabis- oder sonstiger Drogenkonsum in den letzten 14 Tagen? Nein Ja

Regelmäßiger Alkoholkonsum? Nein Ja Wie oft?

Gibt es **schwere traumatische Erlebnisse** in der Vergangenheit? Nein Ja

Nur, wenn Sie möchten, machen Sie hierzu Angaben:

Sonstiges

Haben Sie Fragen zur Hypnose?

Wie sind Sie auf mich gekommen?

- Internet/Webseite
- Empfehlung
- Arzt / HeilpraktikerIn
- Sonstiges und zwar

Nur noch eine Seite..



Martina Lehrke
Heilpraktikerin für Psychotherapie
Hypnosetherapeutin
EMDR-Therapeutin
Grundstr. 44, 63512 Hainburg

Belehrung und Einverständniserklärung

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

Ich erlaube der Hypnosetherapeutin Martina Lehrke, diese Therapie/Raucherentwöhnung 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, sowie Abhängigkeitserkrankungen, bi-polare Störungen, Psychosen / Wahn, Epilepsie, schwere Herz-/Kreislauferkrankungen, Persönlichkeitsstörungen, Störungen des zentralen Nervensystems, Thrombose, kürzlicher Herzinfarkt/Schlafanfall, Schwangerschaft, Einnahme von Psychopharma, endogene Depressionen 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 meiner Unterschrift bestätigen ich die Kenntnis darüber, dass sich die Hypnosetherapeutin Martina Lehrke vorbehält, ein Ausfallhonorar von bis zu €100,00 bei versäumten Behandlungsterminen zu berechnen, bzw. einen ausstehenden Restbetrag einzufordern, sofern die Termine nicht mind. 24 Stunden vorher abgesagt wurden.

Ort, Datum und Unterschrift

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