

KLIENTENFRAGEBOGEN

Hypnosesitzung Kinder

Klientenfragebogen Hypnosesitzung

Name: _____

Sitzungsdatum: _____

Uhrzeit: _____

Wird vor Ort ausgefüllt

Willkommen in der Sternenmacherei

Bald ist es soweit und ich freue mich jetzt schon, dein Kind mit dir persönlich in meiner Sternenmacherei begrüßen zu dürfen. In meinen Hypnosesitzungen arbeite ich stets ursachen- und lösungsorientiert. Jede Sitzung wird individuell auf meine kleinen Klienten abgestimmt. Daher bitte ich dich, den folgenden Fragebogen sorgfältig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Bitte nimm dir dafür genügend Zeit. Je ehrlicher deine Antworten, desto effektiver kann die Hypnose auf die persönlichen Bedürfnisse abgestimmt werden.

Alle Angaben werden, ebenso wie die Inhalte der Sitzung, streng vertraulich behandelt! Bitte sende mir den ausgefüllten Fragebogen spätestens eine Woche vor unserem Termin zu.

Per Post an: Sternenmacherei
Kurze Str. 2
72459 Albstadt

Per E-Mail an: raum@sternenemacherei.de

Kontaktdaten

Vorname Kind:

Nachname Kind:

Geburtsdatum:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Handynummer Erziehungsberechtigte/r*:

E-Mail-Adresse* Erziehungsberechtigte/r*:

* Datenschutz und Vertraulichkeit

Der Schutz der persönlichen Daten ist mir sehr wichtig. Alle Informationen, die Sie im Fragebogen angeben, unterliegen meiner Schweigepflicht und werden streng vertraulich behandelt. Bitte trage eine private E-Mail-Adresse sowie die persönliche Telefonnummer ein, auf die nur du (ggf. ein weiterer Elternteil) Zugriff hast. So stellst du sicher, dass keine unbefugte Person Einsicht in vertrauliche Inhalte erhält.

Schule:

Besondere Informationen zu Freunden (z. B. großer Freundeskreis, nur ältere Freunde, etc.):

Hobbys, Stärken und Schwächen

Relevante Besonderheiten im Leben deines Kindes (Komplikationen bei der Schwangerschaft und Geburt, Probleme in der Kindheit, Trennungen, Schockerlebnisse, Wohnungswechsel, traumatische Ereignisse, Krankheiten oder der Familien, Verlust von Großeltern, Haustieren, etc.):

Ist Religion ein Thema? ☐ ja ☐ nein

Information zu den Eltern

Name Mutter

Name Vater

Die Eltern sind: ☐ zusammen ☐ getrennt

Sonstige Informationen zu den Eltern (z. B. Beruf, bei Trennung Betreuungsmodel, usw):

Information zu Geschwistern (wie viele Geschwister, Namen, Alter, usw):

Sonstige Infos zur Familie (z. B. Patchworkfamilie, verstorbene Elternteile, Familienverhältnis, usw.):

Ab etwa 6 Jahren findet die Hypnose in der Regel ohne Eltern im Raum statt. Diese warten währenddessen ganz entspannt im Wartezimmer.

Ist das für euch in Ordnung? ☐ Ja ☐ Nein

Falls das (noch) nicht möglich ist, beispielsweise aufgrund von Trennungs- oder Verlustängsten, sprechen wir vorab gemeinsam darüber und finden eine passende Lösung.

Schlafen/Entspannen: ☐ Gut ☐ Normal ☐ Schlecht

War dein Kind in den letzten Jahren/oder ist derzeit in ärztlicher Behandlung oder Therapie (seelisch/psychisch oder körperlich)? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn „Ja“, warum?

Ist bei deinem Kind eine der folgenden Erkrankungen bekannt?
Epilepsie ☐ Ja ☐ Nein
Wenn Ja, wann war der letzte Anfall?

Starkes Asthma: ☐ Ja ☐ Nein

Sonstige Anfallserkrankung?

Nimmt dein Kind Medikamente? ☐Ja ☐ Nein

Wenn „Ja“, welche/für welche Krankheiten?

Grund/Gründe, warum dein Kind zur Hypnosesitzung kommt:

Wurde schon etwas unternommen, um oben erwähnte Probleme zu lösen/lindern? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, was wurde unternommen und bei wem?

Ergebnis der Behandlung:

Gibt es noch etwas, was ich wissen sollte?

Gibt es noch etwas, was du wissen möchtest?

Wie bist du auf mich aufmerksam geworden?

Vielen Dank für die detaillierten Informationen.

Falls das Kind noch jünger ist, lass es unbedingt sein liebstes Kuscheltier in die Hypnosesitzung mitbringen.

