

## Aufnahmebogen Kinderhypnose

Name, Vorname des Kindes:

Adresse:

Geburtsdatum:

Alter:

Telefon/Handy:

E-Mail-Adresse:

Vorname/Name Mutter:

Vorname/Name Vater:

Vornamen/Alter Geschwister:

Familienstand Eltern:

Datum und Uhrzeit des vereinbarten Termins:

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

# Hypnosetherapie Fulda

**Ist Ihr Kind derzeit, oder war es in den letzten Jahren in ärztlicher Behandlung oder Therapie (seelisch/psychisch oder körperlich)?**

**Wenn ja, bitte beschreiben:**


**Leidet Ihr Kind an Allergien oder Langzeiterkrankungen?**

**Wenn ja, bitte beschreiben:**


**War Ihr Kind jemals in Behandlung wegen Herzproblemen, Diabetes oder Epilepsi?**

**Wenn ja, bitte beschreiben:**


# Hypnosetherapie Fulda

**Nimmt Ihr Kind derzeit Medikamente?**

**Wenn ja, welche:**


**Leidet Ihr Kind an Schlafstörungen?**

**Wenn ja, bitte beschreiben:**


*Bei Jugendlichen:*

**Sind Drogen, Alkohol oder Rauchen ein Problem?**

**Wenn ja, bitte beschreiben:**


**Welches Anliegen möchten Sie lösen bzw. welches Problem hat Ihr Kind?**


# Hypnosetherapie Fulda


**Was haben Sie bereits unternommen, um das oben erwähnte Problem zu lösen oder zu lindern und mit welchem Ergebnis?**


**Relevante Besonderheiten im Leben Ihres Kindes:**

Komplikationen bei Schwangerschaft und Geburt, Probleme in der Kindheit, Trennungen, Schockerlebnisse, Wohnungswechsel, traumatische Ereignisse, Krankheiten in der Familie, Verlust von Großeltern, Haustieren, Hobbies, Stärken und Schwächen etc.


# Hypnose**therapie** Fulda


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

Falls Ihr Kind noch jünger ist, lassen Sie  
es bitte sein Lieblingskuscheltier mit in  
die Praxis bringen!

