

Anamnesebogen Craniosacrale Körperarbeit

Dieser Fragebogen dient ausschließlich dazu, meine Arbeit besser auf den Klienten und die Situation einzustellen und meiner Sorgfaltspflicht in vollem Umfang gerecht zu werden. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Name: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer & Geburtstag: _____
erlernter Beruf: _____
derzeitige Beschäftigung: _____
Familienstand: _____

Bestehen derzeit körperliche Beschwerden? Wenn ja, welche?

Sind bereits schweren Krankheiten durchgemacht worden? Welche und wann?

Wurden jemals Operationen durchgeführt? Wenn ja, welche und wann?

Gab es Unfälle? Wenn ja, wann und mit welchen Folgen?

Gab es eventuelle Besonderheiten oder Komplikationen bei der Geburt?

Gab es Ereignisse, die als traumatisch empfunden wurden?

Welche Aktivitäten helfen, um sich besser und evtl. sicherer zu fühlen (z.B. Freizeitbeschäftigung, Familie, Arbeit, spirituelle Praxis ...)?

Gab es wegen emotionaler Probleme schon einmal einen Krankenhausaufenthalt? Falls ja, bitte nähere Angaben.

Werden Medikamente wegen emotionaler Probleme eingenommen? Falls ja, bitte nähere Angaben.

Musstest Du schon einmal eine lange Zahnarztsitzung über Dich ergehen lassen?

Bist Du in der Vergangenheit auf Dein Steißbein gestürzt?

Sonstige emotionale Leiden, Themen (z.B. Selbstverletzungen)?

Wurden folgende Medikamente über einen langen Zeitraum (mind. 5 Jahre) eingenommen?

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| ☐ Cortison | ☐ Antibiotika | ☐ Anti-Baby-Pille |
| ☐ Rheumamittel | ☐ Andere | _____ |

Werden Medikamente eingenommen? Wenn ja, welche?

Besteht eine Schwangerschaft? _____

Liegen oder lagen folgenden Krankheiten vor?
Zutreffendes bitte ankreuzen.

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Wirbelsäulenerkrankungen
und zwar _____ | ☐ Meningitis | ☐ Venöse Durchblutungs-
störungen (z.B. Krampf-
adern, Thrombosen,
Thrombophlebitis) |
| ☐ Schleudertrauma | ☐ Depression | ☐ Schlaganfall |
| ☐ Rheumatische Krankheiten
(z.B. Polyarthritis, M.
Bechterew ...) | ☐ Psychosen | ☐ Glaukom |
| ☐ Gehirnerschütterung | ☐ Schlaflosigkeit | ☐ Diabetes mellitus |
| ☐ Schädel-/Hirntrauma | ☐ Migräne | ☐ Krebserkrankungen |
| ☐ Blutungen im Schädel | ☐ Epilepsie | ☐ AIDS |
| | ☐ Bluthochdruck | ☐ Andere _____ |
| | ☐ Aneurysmen | |
| | ☐ Arterielle Durchblutungs-
störungen | |

Gibt es Erfahrungen in den Bereichen Psychotherapie, Selbsterfahrung und Meditation?

Gibt es Wünsche oder Hoffnungen an die Sitzungen in Craniosacraler Körperarbeit?

Vielen Dank für das Beantworten der Fragen!

Ich weiß, dass die Absage einer Sitzung mindestens 48 Stunden vor dem vereinbarten Termin erfolgen muss, da sonst die Sitzung voll in Rechnung gestellt wird.

Datum, Unterschrift