

Checkliste: Kontraindikationen

Aktuelle Erkrankungen oder Besonderheiten: _____

Hat bei Ihnen ein Arzt oder Psychotherapeut insbesondere Folgendes festgestellt?

	Ja	Nein
Geistige Behinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herz-/Kreislaufkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychose (Schizophrenie etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affektive Störung (Depression, Manie, bipolar...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönlichkeitsstörung (Borderline, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abhängigkeit (Alkohol, Drogen, Medikamente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kürzlicher Herzinfarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thrombose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwangerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sind Sie aktuell in Therapie? Wenn ja, in welcher? _____

Soll die Hypnose/das Coaching die Therapie ergänzen? _____

Frühere gesundheitliche Beeinträchtigungen: _____

Frühere emotionale oder psychische Beeinträchtigungen? _____

Nehmen Sie aktuell Medikamente? Wenn ja, welche? _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und erkenne deren Relevanz in Bezug auf mein eigenes Wohlbefinden während der Sitzung an.

Ich verstehe, dass die oben aufgelisteten Zustände Kontraindikationen für Hypnose darstellen und die jeweiligen Symptome durch Hypnose verstärkt oder negativ beeinflusst werden können.

Unterschrift

Bitte unterschreiben Sie im folgenden Kasten nur, falls zutreffend.

Haftungsausschluss:

Hiermit bestätige ich, dass ich in einem persönlichen Gespräch von Dorothee Amelung über die Risiken einer Sitzung in Verbindung mit meiner/-n Kontraindikation(-en) aufgeklärt wurde und trotz meiner Kontraindikation(en) die Hypnosensitzung durchführen möchte und mir der potenziellen Gefahren bewusst bin. Ich schließe mit meiner Unterschrift jegliche Haftung von Dorothee Amelung aus.

Unterschrift