

Anamnesebogen
zur yogatherapeutischen Beratung

Alle Angaben sind freiwillig und werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

Angaben zur Person des(r) Klienten:

Name: _____

Adresse: _____

Email: _____

Telefon / Handy: _____

Beruf: _____

Familienstand / Kinder: _____

Geburtsdatum: _____

Haben Sie bereits Yoga praktiziert? Wenn ja, welchen Yogastil und wie lange?

Herkunftsfamilie:

Beruf der Eltern: Mutter: _____

 Vater: _____

Geschwister:

Ich bin das Kind von Kindern

Anlass und Motivation für die jetzige Behandlung

Was bringt Sie hier her?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schmerzlinderung | <input type="checkbox"/> Stressabbau | <input type="checkbox"/> bessere Haltung |
| <input type="checkbox"/> mehr Kraft u. Beweglichkeit | <input type="checkbox"/> mehr Energie | <input type="checkbox"/> Entspannung |
| <input type="checkbox"/> bessere Koordination | <input type="checkbox"/> besseres Wohlbefinden | <input type="checkbox"/> Gleichgewicht |
| <input type="checkbox"/> Stärkung des Immunsystems | <input type="checkbox"/> Achtsamkeit | <input type="checkbox"/> Gelassenheit |
| <input type="checkbox"/> Konzentrationsfähigkeit | <input type="checkbox"/> mehr Lebensqualität | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | | |

Anamnesebogen
zur yogatherapeutischen Beratung

Was wünschen Sie sich von der yogatherapeutischen Beratung? Was möge sich nach deren Abschluss verändert haben?

Wie möchten Sie sich nach Abschluss der yogatherapeutischen Beratung fühlen?

Anamnese

Sind Sie **zur Zeit** in medizinischer, psychotherapeutischer oder anderer, z.B. heilpraktischer Behandlung?

- Wenn ja, wofür? _____

- Psychischer / körperlicher Befund: _____

Hatten Sie **früher** einschlägige medizinische, psychotherapeutische oder andere, z.B. heilpraktische Behandlungen?

- Wenn ja, wofür? _____

Hatten Sie einen Unfall oder Verletzungen, Krankenhausaufenthalt oder Operationen? Wenn ja, führen Sie bitte aus:

Welche Medikamente haben Sie in den letzten sechs Monaten genommen? Bitte führen Sie aus:

Anamnesebogen
zur yogatherapeutischen Beratung

Machen Sie regelmäßige Körperübungen oder Sport? Wenn ja, beschreiben Sie bitte.

Haben Sie Hobbies? Was bereitet Ihnen Freude? Was machen Sie, um zu entspannen?

Wie ernähren Sie sich?

Fleisch

Geflügel

Fisch

VegetarierIn

VeganerIn

Weißmehlprodukte

Vollkornprodukte

sonstiges

Trinkverhalten

Was? _____

Wieviel? _____

Gibt es etwas, dass Sie in Bezug auf Ihre Ernährung als herausfordernd empfinden?

ect.

Rauchen

Alkohol

Drogen

Größe und Gewicht

_____ cm _____ kg Zufriedenheit mit dem Gewicht: _____

Anamnesebogen
zur yogatherapeutischen Beratung

Hinweis:

Wenn Sie mir den Anamnesebogen im Vorfeld per Email zusenden, kann ich mir schon einen Überblick verschaffen und es bleibt mehr Zeit für das Erstgespräch.

Datenschutz – Hinweis:

Wenn Sie mir per Anamneseformular Ihre Angaben zukommen lassen, werden diese inklusive der von Ihnen dort angegebenen Kontaktdaten zwecks Bearbeitung Ihrer Anfrage und für den Fall Ihrer Behandlung bei mir gespeichert. Diese Angaben sind **rein freiwillig** und unterliegen der **Schweigepflicht**. Sie werden ohne Ihre Einwilligung nicht an Dritte weitergegeben.

Mit dem Übermitteln des Formulars geben Sie dazu Ihr Einverständnis, welches Sie jederzeit und für die Zukunft widerrufen können.

.....

(Datum & Unterschrift Klient*in)

Yogastudio Pavana

Katrin Freund

zert. Yogalehrerin, Breathwalk-Trainerin und
yogatherapeutische Beratung

Harsdorfer Str. 49

39110 Mageburg

Telefon: 0170 / 7 380 475

Email: KatrinFreund@pavana.de