

# PRAXIS FÜR NATURHEILKUNDE & REIKI

Patricia Sensis-Rettig, Meisenstr. 8 a, 47228 Duisburg  
Heilpraktikerin - Reikimeisterin - Kunsttherapeutin

## Anamnese - Fragebogen

Name, Vorname

ggf. Geb.Name

Geb.Tag/Geb.Ort

### 1. Ihr Anliegen

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.1 Wurde eine medizinische Ursache durch einen Arzt o. Heilpraktiker ausgeschlossen?

|  |
|--|
|  |
|--|

1.2 Was haben Sie diesbezüglich unternommen?

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

## 2. Gesundheit

### 2.1 Derzeit bekannte körperliche Erkrankungen

|  |
|--|
|  |
|  |

### 2.2 Frühere körperliche Erkrankungen

|  |
|--|
|  |
|  |

### 2.3 Derzeit bekannte psychische oder psychiatrische Erkrankungen

|  |
|--|
|  |
|  |

### 2.4 Frühere psychische oder psychiatrische Erkrankungen

|  |
|--|
|  |
|  |

### 2.5 Körperliche Erkrankungen in der Familie

|  |
|--|
|  |
|  |

### 2.6 Psychische oder psychiatrische Erkrankungen in der Familie

|  |
|--|
|  |
|  |

### 2.7 Medikamente

|  |
|--|
|  |
|  |

### 2.8 Abhängigkeiten

|  |
|--|
|  |
|  |

### 2.9 Allergien

|  |
|--|
|  |
|  |

### 2.10 Sonstiges

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

## 3. Familie

### 3.1 Familienstand

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3.2 Derzeitige Familiensituation

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3.3 Familienmitglieder

jeweils Persönlichkeiten, Eigenschaften, Besonderheiten, Beziehungen, Gemeinsamkeiten,  
jeweils früher und heute

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 3.4 Elternfamilie

|  |
|--|
|  |
|  |

### 3.5 Großeltern

|  |
|--|
|  |
|  |

### 3.6 Geschwister

|  |
|--|
|  |
|  |

### 3.7 Weitere Verwandte - früher und heute

|  |
|--|
|  |
|  |

### 3.8 Eigene Kinder

|  |
|--|
|  |
|  |

### 3.9 Kinderwunsch

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3.10 Fehlgeburten, Abteibungen

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3.11 Partner

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3.12 Frühere Partnerschaften

|  |
|--|
|  |
|  |

### 3.13 Trennungen

|  |
|--|
|  |
|  |

### 3.14 Todesfälle

|  |
|--|
|  |
|  |

### 3.15 Zerwürfnisse

|  |
|--|
|  |
|  |

### 3.16 Sonstiges

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

## 4. Soziales Umfeld

### 4.1 Enge Freunde

|  |
|--|
|  |
|  |

### 4.2 Freunde

|  |
|--|
|  |
|  |

### 4.3 Kollegen

|  |
|--|
|  |
|  |

### 4.4 Nachbarn, Bekannte

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

#### 4.5 Andere wichtige Personen

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### 5. Beruf

#### 5.1 Schulausbildung

|  |
|--|
|  |
|  |

#### 5.2 Berufswünsche

|  |
|--|
|  |
|  |

#### 5.3 Berufsausbildung

|  |
|--|
|  |
|  |

#### 5.4 Beruflicher Werdegang

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

#### 5.5 Derzeit ausgeübter Beruf

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 5.6 Verhältnis zu Schulkameraden, Kollegen, Lehrern, Vorgesetzten

|  |
|--|
|  |
|  |

5.7 Sind/waren Sie zufrieden?

|  |
|--|
|  |
|  |

## 6. Einschneidende Erlebnisse

6.1 Erlebnisse

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

6.2 Schicksalsschläge

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

6.3 Wendepunkte

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

6.4 Umzüge

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

6.5 Anderes

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

## 7. Verhalten, Einstellung

### 7.1 Verhalten in verschiedenen sozialen Kontexten

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### 7.2 Essverhalten

|  |
|--|
|  |
|  |

### 7.3 Schlafverhalten

|  |
|--|
|  |
|  |

### 7.4 Träume

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### 7.5 Wünsche

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### 7.6 Pläne

|  |
|--|
|  |
|  |

### 7.7 Sexualverhalten

|  |
|--|
|  |
|  |



### 7.8 Tagesablauf

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### 7.9 Wochenablauf

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 7.10 Soziale Medien, Internet usw.

|  |
|--|
|  |
|  |

### 7.11 Antrieb

|  |
|--|
|  |
|  |

### 7.12 Stimmung

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### 7.13 Religiosität

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 7.14 Werte

|  |
|--|
|  |
|  |

#### 7.15 Interessen

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

#### 7.16 Aktive Hobbies

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

#### 7.17 Freizeit

|  |
|--|
|  |
|  |

#### 7.18 Gibt es Verhaltensweisen, die Sie oder Andere stören?

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### 8. Weiteres

#### 8.1 Gibt es noch etwas, was Sie mir an dieser Stelle mitteilen möchten?

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Datum:

Unterschrift: