

Fragebogen für Hypnose und Yager-Code

Problem (bitte pro Problem einen extra Bogen ausfüllen):

Bezogen auf vergangenen Tag/Woche/Monat (bitte zutreffendes unterstreichen): **Gar nicht - Sehr stark**

In welchem Ausmaß sind die Symptome in Ihrem Leben vorhanden? **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

In welchem Ausmaß hat sich das genannte Problem ausgewirkt auf

Ihr soziales Leben? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ihre Familie? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ihr Sexualleben? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ihr Gedächtnis? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ihren Schlaf? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ihren Appetit? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ihr Arbeitsleben? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ihre Konzentrationsfähigkeit? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

In welchem Ausmaß hat das genannte Problem Stress für Sie ausgelöst? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

In welchem Ausmaß hat das genannte Problem bewirkt, dass Sie sich depressiv fühlen? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

In welchem Ausmaß hat das genannte Problem bewirkt, dass Sie sich ängstlich fühlen? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

In welchem Ausmaß hat das genannte Problem körperliche Beschwerden verursacht? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

In welchem Ausmaß hat das genannte Problem andere Beschwerden/Probleme verursacht? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Wenn die Behandlung beendet ist, waren Sie mit den Ergebnissen zufrieden? **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**