

Dotazník pred terapiou

Dátum:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia (ideálne aj hodinu):

Mobil:

Email:

Povolanie terajšie:

Povolania, ktoré ste robili:

Popíšte prosím Váš primárny problém (fyzický, psychický, emocionálny,...) Kedy začal? Čo si myslíte, že je jeho príčina?

Aké sú vaše sekundárne problémy (fyzické, psychické, emocionálne,...)?

Chronologicky od detstva prosím popíšte vaše choroby a spôsob liečby:

Lieky (súčasné aj v minulosti, dôvod prečo ste ich brali/beriete)?

Ako hodnotíte svoju vnútornú emočnú rovnováhu?

Podliehate často emočným výkyvom? Ak áno, aké emócie sa u Vás najčastejšie prejavujú (hnev, radosť, smútok, starosti, strach, fóbie, nerozhodnosť ...)?

Ako často ste veselý/lá a máte pocit šťastia a radosti?

Pociťujete spokojnosť so svojim životom?

Traumy, šoky, autonehody, rozchody, rozvody, či iné ťažké obdobia alebo situácie v živote (prepustenie z roboty, krach, stres, depresie,) ? (ideálne v chronologickom poradí)

Aké ste zažili významné šťastné udalosti?

Operácie (kedy, prečo)? (ideálne v chronologickom poradí) Jazvy (kde na tele)?

Cítite spokojnosť vo svojom manželskom/partnerskom živote?

Čo pociťuje v momentoch, keď sa objaví problém? Ako ho dokáže riešiť?

Ako sa vám zaspáva? Kvalita spánku?

Životospráva a bežný život (strava (mäso, vegetarián, vegán, všetky potraviny), hobby a voľný čas, typ života.

Trpíte alergiami, fóbiami, strachmi? Ak áno, akými?

Rodinná anamnéza (rodičia a starí rodičia – choroby, problémy):

Gynekologická anamnéza u žien:

Počet tehotenstiev?

Počet pôrodov?

Ich priebeh?

Počet detí?

Komplikácie pred, počas či po pôrode?

Dojčenie – ako dlho? Problémy?

Hormonálna antikoncepcia? Ak áno, aká a ako dlho?

Priebeh vášho menses?

Problémy pri prechode?

Iné gynekologické problémy či choroby?

Iné informácie, ktoré považujete za dôležité, aby vedel váš terapeut: