

Клиентская анкета для начала работы с симптомом.

Высылается перед первой сессией на адрес: mail@avnekrasov.ru

Анкета предлагается для самостоятельного заполнения перед первой сессией и чем больше полных данных вы предоставите, тем больше будет вероятность успешной работы с вашим симптомом.

Заполнение анкеты может занять некоторое время и потребовать определенной работы, так что лучше это сделать заранее.

Все данные полученные от вас из этой анкеты, во время сессий или в любом другом взаимодействии предназначены исключительно для повышения эффективности нашей работы, защищены соглашением конфиденциальности, тайной исповеди и не подлежат разглашению.

Ни один из вопросов анкеты не является обязательным, но любые сокрытые или упущенные вами сведения, могут существенно увеличить количество сессий работы с вашим симптомом.

Дата заполнения анкеты:

Фамилия текущая:

Исходная / девичья (если меняли):

Имя / имена:

Домашний адрес:

Город:

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

Телефоны для связи:

E-mail:

Личная информация:

Возраст:

Дата и время рождения:

Место рождения:

Дата и место рождения (/смерти?) отца:

Дата и место рождения (/смерти?) матери:

Дата свадьбы родителей:

Пол:

Сексуальная ориентация:

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@aynekrasov.ru

Лотеральность (правша или левша):

Базовое и все дополнительные образования:

Профессии и занятия, прошлые и текущие:

Хобби, особые навыки и умения:

В каком возрасте вы стали ощущать себя полностью независимыми от своих биологических родителей (в плане питания, денег и жилья). Укажите максимально точно год и месяц:

Семейное положение (опишите):

Лет в браке / браках:

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

--

Кол-во детей (возраст и даты рождения)

--

Какие-либо другие значимые личные отношения в вашей жизни (в прошлом или текущие)?

--

Отношения в вашей семье (раньше и сейчас):

--

Отношения в родительской семье (раньше и сейчас):

--

Порядковый номер в родительской семье (включая аборты, выкидыши, замершие беременности, мертворожденных и т.п.):

--

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

Кол-во выкидышей, у матери / у вас:

Кол-во абортов, у матери / у вас:

Подробно: какую терапию, курсы, лечение, духовные или психологические тренинги и практики, религиозные ритуалы и т.п. вы проходили ранее:

Ваши увлечения (минимум три пункта)

Что вы больше всего не любите? (минимум три пункта)

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@aynekrasov.ru

Основная проблема (причина вашего обращения за консультацией).

Как можно детальнее и четче сформулируйте запрос:

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

ЛИНИЯ ЖИЗНИ

Опишите все значимые события вашей жизни, которые можете вспомнить, (трагедии, травмы, шоки, страхи, а также и радостные события, приобретения, встречи и т.п. ...), начиная от "сейчас", обратным ходом до момента рождения:

Пример:	46л 10м	10 авг 2005	Автоавария	Страх, мысли о смерти
	40л 02м	06 ноя 1999	Расставание	Отчаяние, безнадежность, "я недостоин"
	16л 11м	20 окт 1975	Развод родителей	Беспомощность, печаль, злость и т.п.
	13л 02м	10 ноя 1972	Родился младший брат	Радость, изумление, энтузиазм

Возраст	Дата	Событие	Переживание, мысли, чувства, ощущения

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

ПОДРОБНОСТИ:

Самый сильный негативный шок или потрясение в вашей жизни (тот, что предшествовал вашей болезни, или другой).

Дата/возраст на момент начала болезни:

Внезапный шок или значимое происшествие/ситуация, позитивные или негативные, произошедшие или завершившиеся в течение 12 месяцев до начала болезни:

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@aynekrasov.ru

Страхи и испуги, внезапные, интенсивные или хронические, например: чуть не утонул).

Очень сильные неприятности / раздражения, со злостью и горем. (Все 3 эмоции одновременно: например: в детстве учитель ударил по лицу).

Было ли когда-либо у вас или у кого-либо из родственников **психиатрическое лечение** / **диагнозы**?

Если да, укажите сроки госпитализации, перечислите названия препаратов и процедур (антипсихотики,

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

антидепрессанты, электрошоки, спец.процедуры и т.п.) применявшихся по ходу лечения и т.п.

Были ли когда-либо у вас или у кого-либо из родственников **попытки самоубийства**?

Принимали ли вы или кто-либо из родственников **наркотики или психоактивные вещества** (включая алкоголь, табак и проч. разрешенные наркотики)? Если да, укажите сроки, перечислите названия веществ и препаратов, укажите, было ли лечение (“кодирование”, заговоры, и проч.) и какое состояние было после этого, чем это завершилось? Опишите подробности.

Принимали ли вы систематические какие-либо **лекарства**? В связи с каким диагнозом, чем это было обосновано?

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

Были ли когда-либо у вас или у кого-либо из родственников **пищевые расстройства или пристрастия** (кофе, чай, сахар, сладости, фастфуд и т.п.)? Опишите подробности.

Имелись ли **долгие, хронические, “неизлечимые” заболевания** у вас или у кого-либо из родственников?

Есть ли что-то, о чем **сожалеете**, в чем **раскаиваетесь**?

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

Внезапные травматические происшествия (например: внезапная смерть любимого человека).

Тяжкие тайны, о которых вы никому не рассказывали.

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

Были ли когда-либо у вас или у кого-либо из родственников серьезные увлечения магией, парапсихологией, паранормальными явлениями, общением с потусторонним миром и т.п.? Опишите подробности.

Дополнительные комментарии по определенным важным конфликтам, если нужно. (пишите столько, сколько нужно)

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@aynekrasov.ru

ПЕРИОД ПРОГРАММИРОВАНИЯ

Ваша мама беременна вами. Что вы знаете об этом?

Что происходило в жизни ваших родителей: (аварии, увольнения, смерти, болезни, землетрясения, наводнения, совместное проживание с родителями одного из молодоженов, политические события, переезды/путешествия и т.п.).

1. С момента 9 месяцев до вашего зачатия?

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

2. Во время вашего зачатия? Окружающие обстоятельства в период вашего зачатия?

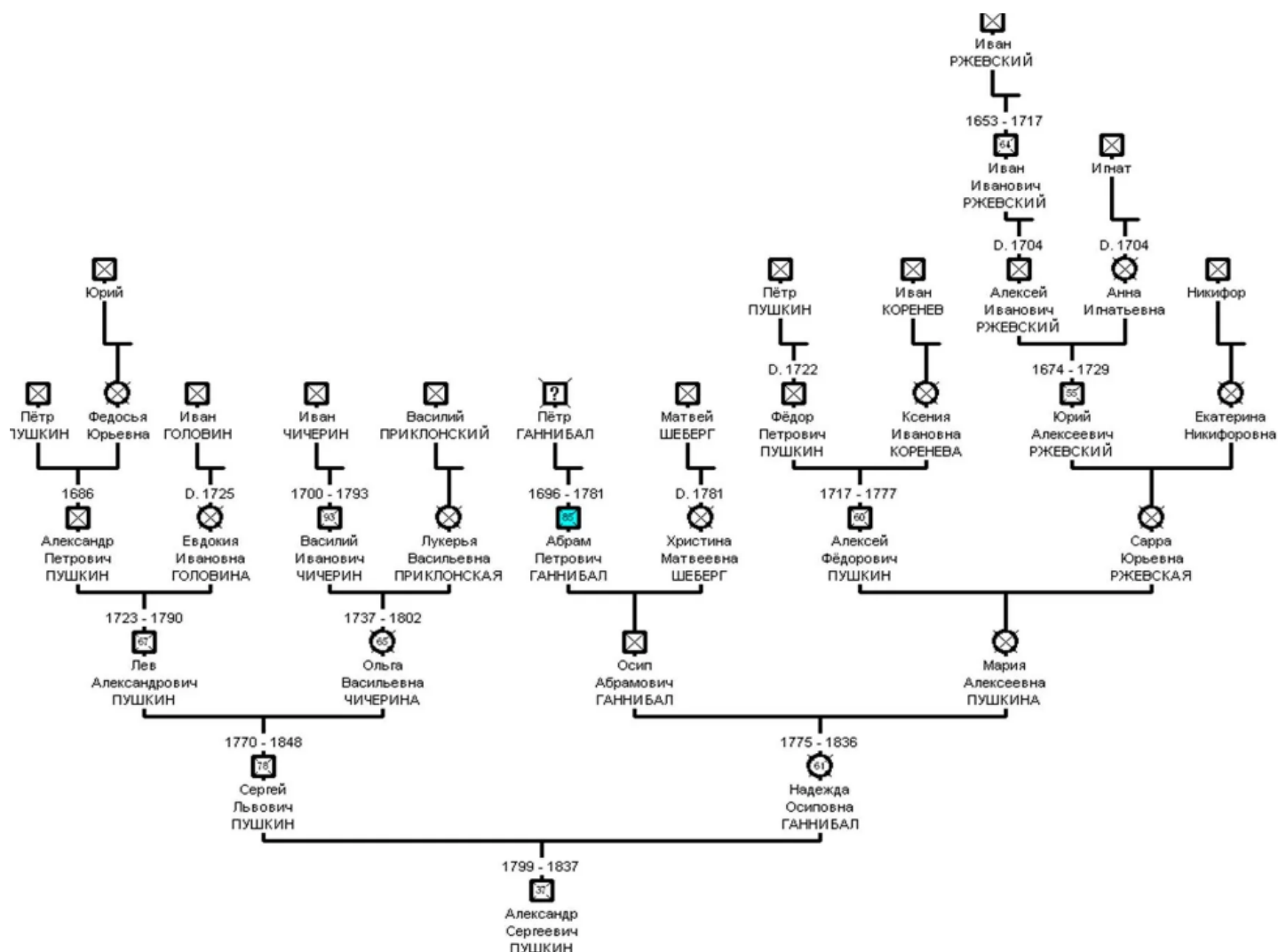
3. Во время ее беременности вами? Изложите как можно подробнее события этих 9 месяцев!

4. Обстоятельства вашего рождения (роды)? Что-либо необычное?

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru

5. До вашего первого дня рождения (1 год жизни)? Что-либо необычное в течение этих 12 месяцев?

Опишите (а лучше нарисуйте) свое семейное дерево



Воспользуйтесь сервисом <https://www.myheritage.com/> или его аналогом.

Настолько далеко, насколько вам известно, на 3 или 4 поколения назад, если это возможно, по обеим линиям - матери и отца. Включите сюда всю информацию, которая у вас есть по поводу всех выкидышей и аборт, причин смерти, даты рождения и смерти, болезни, лечения, особенности жизни предков и т.п.

Пример из книги Анн Анселин Шутценбергер "Синдром предков"

http://www.koob.ru/schutzenberger/sindrom_predkov:

Автор этой анкеты Олег Матвеев (с).

Заполнив эту анкету, сохраните ее в файл и отправьте по электронной почте mail@avnekrasov.ru