FACILITANT-SELBSTAUSKUNFT

Streng vertraulich

Facilitant	
Name	
Datum	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

Beziehungsstatus	
Anzahl und Alter der Kinder	
Beruf/Ausbildung	

Medizinische Vorgeschichte	
Aktuelle Erkrankungen	
Aktuell verordnete Medikamente	
Aktuelle oder frühere psychiatrische Diagnosen	

Eigene Geburt	☐ Kaiserschnitt	☐ Natürlich	☐ Steißlage
Stresslevel	☐ Niedrig	☐ Mittel	☐ Hoch
Täglicher Konsum:	☐ *Alkohol:*	☐ *Zigaretten:*	☐ *Sonstiges:*

Familiengeschichte Krankheiten, Süchte oder Krebserkrankungen in deiner Familie; bei Verstorbenen bitte das Todesjahr	
Mutter	
Vater	
Geschwister	

Trauma Beschreibe emotionale oder körperliche traumatische Erlebnisse und in welchem Alter sie stattfanden

Heilungsweg *Aktuelle und/oder frühere psychospirituelle Arbeit*

Dein derzeit wichtigstes Anliegen

Erwartungen Welche Erwartungen hast du an diese Heilungsarbeit – unmittelbar und längerfristig?

EDENITY

Bewertungsfragen

10 sehr zufrieden, 5 okay, 1 nicht zufrieden in diesem Bereich

Wie geht es dir mit deiner Arbeits- oder Ausbildungssituation?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Wie bewertest du deine aktuelle Beziehung?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Wie bewertest du deine emotionale Gesundheit?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Wie geht es dir mit dir selbst?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Wie bewertest du deine körperliche Gesundheit?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Sonstiges

Möchtest du noch etwas hinzufügen?

Was würdest du gerne einmal gefragt werden?

Ich habe mich angemeldet für:	☐ Einzelsitzung	☐ Seminar/Kurs
Name des Seminars/Kurses:		

Danke, dass du diese sehr persönlichen Fragen beantwortet hast. Deine ehrlichen Antworten helfen uns, dich auf deinem Weg so gut wie möglich zu begleiten. Unser Ansatz der Transmutation sieht dich als einzigartiges, vielschichtiges Wesen aus Körper, Geist und Seele.

Bitte sende dieses Formular an admin@edenity.org