



Migräne-Studie

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon, auch Handy:

Zeiten der Erreichbarkeit:

Email:

Geburtsdatum:

Angaben zum Problem

Wie stark sind Ihre Kopfschmerzen? (Skala 1-10; 0- keine Schmerzen, 10- unerträglich)

Erstmaliges Auftreten der Migräne:

Begleitende Ereignisse beim erstmaligen Auftreten (Geburt, Tod, Heirat, Scheidung, Umzug, Wechsel der Arbeitsstelle o.ä.)

Begleitende Symptome der Migräne (Sprachstörungen, Flimmern, Schwindel, Übelkeit, Erbrechen, Schweißausbrüche usw.)

Wie lange dauern die Anfälle?

Wann treten die Anfälle auf (tagsüber, nachts, Wochenende usw.)?

Wie oft treten die Anfälle auf (täglich, mehrmals am Tag, wöchentlich, mehrmals im Jahr ...)?

Arbeitsunfähigkeit durch Migräne-Anfälle pro Jahr: (keine, bis 1 Woche, bis 2 Wochen...)



Welche Ursachen können eine Migräne bei Ihnen auslösen? (Musik, zu wenig Schlaf, Wetter, Föhn, Allergien, Alkohol, bestimmte Nahrungsmittel, Medikamente, Menstruation, Stress usw.)

Verschlimmerung der Migräne durch:

Welche persönlichen Veränderungen bzw. in Ihrem Umfeld wären hilfreich?

Veränderungen im Vergleich zum Beginn der Behandlung (vor der 2. Behandlung):

- Schmerzskala:
- Häufigkeit der Anfälle:
- Dauer der Anfälle:

Veränderungen im Vergleich zum Beginn der Behandlung (nach 3 Monaten):

- Schmerzskala:
- Häufigkeit der Anfälle:
- Dauer der Anfälle:

Veränderungen im Vergleich zum Beginn der Behandlung (nach 1 Jahr):

- Schmerzskala:
- Häufigkeit der Anfälle:
- Dauer der Anfälle:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und bin mir bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Behandlung beeinträchtigen können. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass psychischen Problemen auch eine organische Problematik zugrunde liegen kann und eine diesbezügliche Abklärung außerhalb der Behandlung in der Coaching- und Hypnosepraxis Ralf Maleska erfolgen muss.

Als Studienteilnehmer verpflichte ich mich, die vorgesehenen 2 Termine im Abstand von ca. 1 Woche wahrzunehmen und bin mit der Befragung jeweils vor der 1. und 2. Behandlung, nach 3 Monaten und nach 1 Jahr einverstanden (auch telefonisch).

Datum, Unterschrift des Klienten