

Wir erfüllen Ihren Traum –  
sanfte Zahnbehandlung in Hypnose.



## Fragebogen für Patienten mit Zahnarztängsten

-----  
Name des Patienten

Angst vor dem Zahnarzt habe ich etwa seit -----

Nicht mehr beim Zahnarzt gewesen bin ich seit -----

Ich habe vor allem Angst vor:

- Schmerz
- Ausgeliefertsein, nichts tun zu können
- nicht zu wissen, was geschehen wird
- Spritzen
- Bohren
- Instrumenten
- fremden Händen im Mund
- unsanftem Verhalten des Zahnarztes
- Bohrergeräusch
- hektischem Arbeiten
- langen Behandlungen
- langem Warten vor der Behandlung
- Zahnarztgeruch
- Angst vor der Angst
- Sonstiges und zwar: -----

Meine erste schlechte Erinnerung an den Zahnarzt ist -----

Die Angst äußert sich bei mir durch:

- Schwitzen
- Zittern, Zittrigkeit
- Unruhe
- Herzklopfen
- Schlafstörungen vor der Behandlung
- Neigung zur Ohnmacht
- Blässe im Gesicht
- kalte Hände und/oder Füße
- Magen-/Darmbeschwerden
- Unwohlsein
- Vermeidung von Zahnarztbesuchen
- Sonstiges und zwar: -----

- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Ich habe auch Angst zu anderen Ärzten zu gehen. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich bin zur Zeit in internistischer Behandlung. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich bin zur Zeit in psychiatrischer Behandlung. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich bin zur Zeit in psychologischer Behandlung. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Was der Zahnarzt bisher gegen meine Angst getan hat:

-----  
 Was ich selber bisher gegen die Angst getan habe:

-----  
 Haben auch andere Familienmitglieder, Ehepartner, Freunde, Bekannte Angst vor dem Zahnarzt?

- Ja       Nein       Wenn ja, wer? .....

Damit ich mich während einer Zahnbehandlung möglichst sicher und gut aufgehoben fühlen kann, ist es mir besonders wichtig, dass der Zahnarzt

- mir genau erklärt, was mit meinen Zähnen los ist und wie die Behandlung abläuft
- mir genau erklärt, was er tut bevor er es tut
- sich Zeit nimmt
- alles ganz langsam macht
- freundlich und mit ruhiger Stimme mit mir spricht
- sofort mit dem Bohren aufhört, wenn ich „aaa“ sage oder meinen linken Arm hebe
- mich entscheiden lässt, wann er was machen soll
- er mir zeigt, dass er meine Angst versteht
- mir zeitweise beruhigend eine Hand auf meine Schulter legt
- mich, abgesehen von dem was für die Behandlung unbedingt erforderlich ist, nicht berührt
- Sonstiges und zwar: .....

Woran werden Sie merken, dass Sie keine Angst mehr haben? –  
 Oder anders ausgedrückt: Woran werden Sie merken, dass es Ihnen bei uns richtig gut geht?

Richtig gut geht es mir,

- wenn mein Atem ganz ruhig geht
- wenn ich tief in den Bauch atme
- wenn sich meine Hände bzw. meine Füße gut durchblutet anfühlen
- wenn ich mit meinen Gedanken ganz woanders bin
- wenn ich ein wohliges Gefühl im Bauch habe
- wenn sich mein Nacken und meine Schultern ganz entspannt anfühlen
- wenn mein Herz gleichmäßig schlägt
- wenn ich in der Nacht vor dem Zahnarztbesuch gut schlafe
- wenn ich ganz ruhig und entspannt daliege
- Sonstiges und zwar: .....

Sind Sie schon einmal hypnotisiert worden oder haben Sie schon einmal eine Hypnose gesehen?

- Ja       Nein

In meiner Freizeit beschäftige ich mich besonders gerne mit (z. B. Hobbys)

-----  
 In meinem letzten Urlaub war ich in .....

Mit Videoaufnahmen zu praxisinternen Zwecken bin ich einverstanden.

Deggendorf, den .....

Unterschrift .....