

Aktuelle Selbsteinschätzung von:

Vorname:

Nachname:

Alter:

Beruf:



---

## Beispiele für Krankheiten, Symptome und Verhaltensmuster

- Chronische Krankheiten und chronische Schmerzzustände jeglicher Art
- Trigeminus-Neuralgie
- Bluthochdruck, Schlafstörungen, Antriebschwäche, Schwindel und Gleichgewichtsstörungen, plötzliche Ohnmachtsanfälle, Tinnitus
- Akute oder chronische Blasenentzündung
- Schilddrüsenfehlfunktionen, Hashimoto-Syndrom, Pfeiffersches Drüsenfieber
- Erkrankungen des Magen- und Darmtraktes, Morbus Crohn
- Erkrankungen der Atemwege, häufige Infektanfälligkeit
- Allergien aller Art, Lebensmittelunverträglichkeiten
- Hauterkrankungen wie Neurodermitis, Schuppenflechte etc.
- nicht heilende Verletzungen und Wunden sowie chronische Schmerzen nach Unfällen oder Operationen
- Burn-Out-Syndrom, wiederkehrende Schwächen des Immunsystems
- mangelndes Selbstwertgefühl, Konzentrationsstörungen, Kreativitätsblockaden
- Lernschwächen, Stottern
- Blockaden bei Prüfungen und Klausuren, Wettkämpfen und Präsentationen
- Unüberwindbare Trauer, Verzweiflung und Trennungsschmerz
- Flugangst, Angst- und Panikattacken, depressive Verstimmungen, Zukunftsängste
- Angst vor Zahnarztbehandlungen und anderen ärztlichen Eingriffen
- Phobien und Essstörungen, wiederkehrende Suizidgedanken
- Störende Verhaltensmuster wie Eifersucht, Streitsucht, nicht „Abschalten/Vergessen/Verzeihen“ können

## Beispiele für destruktive/hinderliche Überzeugungen/Glaubenssätze

- Ich komme nicht darüber hinweg
- Das wurmt mich immer noch
- Es sitzt mir noch in den Knochen
- Ich bin nicht gewollt
- Das schaffe ich nie
- Ich muss perfekt sein
- Irgendwie stehe ich mir selbst im Weg
- Ich fühle mich verletzt
- Ich kann nicht mehr vertrauen
- Ich bin schuld daran
- Ich kann keinen Erfolg haben
- Ich bin nicht liebenswert
- Ich fühle mich wertlos

---

---

---

---