**HELBREDSSKEMA**

Vi vil bede dig udfylde dette skema for at sikre dig et vellykket og trygt forløb. Kropsterapeutiske aktiviteter, f. eks. i forbindelse TRE eller holotropisk åndedrætsterapi, kan medføre en kraftig fysisk og følelsesmæssig påvirkning af organismen. For ikke at udsætte dig for unødvendig risiko, tages der derfor mere eller mindre forbehold for en række tilstande og situationer nævnt nedenfor. Vi vil bede dig omhyggeligt at udfylde og returnere skemaet ved tilmelding.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAR DU - ELLER HAR DU HAFT:** | **JA** | **NEJ** |
| Hjertekarsygdom |  |  |
| Forhøjet blodtryk |  |  |
| Fysiske skader, inkl. knoglebrud |  |  |
| Nylig operation |  |  |
| Aktuel infektion eller smitsom sygdom |  |  |
| Epilepsi |  |  |
| Astma |  |  |
| Knogleskørhed |  |  |
| Alvorlig psykisk lidelse |  |  |
|  |  |  |
| Er du gravid? |  |  |
| Relevante hospitalsindlæggelser |  |  |
| Har du været indlagt på psykiatrisk afdeling? |  |  |
| Kompliceret fødsel (relevant for holotropi) |  |  |
| Er du involveret i et terapiforløb, individuelt eller i gruppe? |  |  |
| Dyrker du sport – eller anden fysisk aktivitet? |  |  |
| Tager du medicin? Hvilken? |  |  |
| Misbrug? |  |  |
| Er der ellers noget om din fysiske / psykiske tilstand eller personlige historie, som vi bør vide?  |  |  |
| Uddybning (brug gerne bagsiden): |

Svarer du ’ja’ til et eller flere punkter, vil vi gerne have et uddybende svar. Spørg os, hvis du er i tvivl om noget. Du kan selvfølgelig ligeledes forhøre dig hos din læge. Vores kurser erstatter ikke lægelig behandling. Dine oplysninger behandles fortroligt. Oplysningerne slettes efter kurset.

**VENLIGST LÆS OG BEKRÆFT FØLGENDE: J**eg har læst og forstået den ovenstående information; jeg har besvaret spørgsmålene fuldt ud og ærligt; jeg ikke har tilbageholdt nogen information.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Navn Alder Dato