

Fragebogen

zum Seminar

“Hormonyoga-Therapie für Frauen in den Wechseljahren”

Name Telefon.....
 Adresse Ort.....
 Land Postleitzahl E-mail
 Sind Sie Yogalehrerin?..... Alter

Gesundheitszustand – Wenn die Antwort ja ist, kreuzen Sie bitte an [x]

Menopause.....	[]	Bluthochdruck.....	[]
Prämenopause.....	[]	Osteopenie.....	[]
Vorzeitige Menopause.....	[]	Osteoporose.....	[]
Postmenopause.....	[]	Erhöhter Cholesterinwert.....	[]
Hysterektomie.....	[]	Schilddrüsen-Unterfunktion.....	[]
Eierstöcke noch vorhanden?.....	[]	Schilddrüsen-Überfunktion.....	[]
Übermäßige Blutungen.....	[]	Arthritis.....	[]
Polyzystisches Ovarialsyndrom.....	[]	Sehnenentzündung.....	[]
Myom.....	[]	Schnupfen.....	[]
Unfruchtbarkeit.....	[]	Nackenbeschwerden.....	[]
Prämenstruelles Syndrom.....	[]	Buckel.....	[]
Brustkrebs.....	[]	Hohlkreuz.....	[]
Endometriose.....	[]	Skoliose.....	[]
Diabetes.....	[]	Hormonersatztherapie#####	[]
		

Symptome (Bewerten Sie die Intensität mit 0, 1, 2 oder 3)

Hitzewellen.....	[]	Migräne.....	[]
Trockenheit der Scheide.....	[]	Panik.....	[]
Scheidenjucken.....	[]	Kopfschmerzen.....	[]
Vermindertes sexuelles Verlangen.....	[]	Gelenkschmerzen.....	[]
Reizbarkeit.....	[]	Hautjucken.....	[]
Emotionale Instabilität.....	[]	Schlafstörungen.....	[]
Unruhe.....	[]	Schwacher Geruchssinn.....	[]
Beklemmung.....	[]	Gedächtnisschwäche.....	[]
Herzklopfen.....	[]	Haarausfall.....	[]
Mattigkeit.....	[]	Trockene Haut.....	[]
Lustlosigkeit.....	[]	Brüchige Nägel.....	[]
Depression.....	[]	Verlangsamtes Denken.....	[]
Prämenstruelles Syndrom.....	[]	Hormonmangel.....	[]
Östradiolwert.....	[]	Progesteron.....	[]
FSH (Follikelstimulierendes Hormon)...	[]	LH (Luteinisierendes Hormon).....	[]

Diese Auskünfte sind ausschließlich für Forschungszwecke bestimmt und werden anonymisiert ausgewertet. Nach einem Übungsmonat soll der Fragebogen neu ausgefüllt werden.