

## Fragebogen für Body 2 Brain Anwenderinnen/Anwender

bitte per Fax **08066-884563**  
oder per E-Mail **ccm.mueller@t-online.de**

Das Thema „Psychomentale Gesundheit für Alle“ liegt mir sehr am Herzen und ich bin bemüht, die Body 2 Brain Methode/einfache Körpercodes zur psychomentalen Stabilisierung kontinuierlich zu verbessern, bekanntzumachen und weiterzugeben.

Die Akzeptanz und Verbreitung der Methode hängt auch von Wirksamkeitsnachweisen ab. Ich bitte Sie daher, mir Ihre Erfahrungen dazu mitzuteilen. Ihre Angaben werden natürlich aufgrund meiner ärztlichen Schweigepflicht vertraulich behandelt.

### Sie wenden die Body 2 Brain Methode an

- beruflich
- für den eigenen Gebrauch

### Ihre berufliche Tätigkeit?

### Ihr Alter?

0-10 Jahre 10-20 20-30 30-40 40-50 50-60 60-70 70-und älter Jahre

### Gegebenenfalls das Alter Ihrer Klientinnen/Klienten?

0-10 Jahre 10-20 20-30 30-40 40-50 50-60 60-70 70-und älter Jahre

### Wie wurden Sie auf die Methode aufmerksam?

- Veranstaltungen/Fortbildungen
- Bücher zum Thema
- Hinweise durch Arzt/Ärztin/Kollegen/Freunde
- Inserate des Verlags
- Sonstiges

### Welche Übungen bevorzugen Sie (Mehrfachnennungen erwünscht)?

---

---

---

---

### Bei welchen Gelegenheiten/gegen welche Beschwerden wenden Sie die Übungen an?

---

---

---

---

**Auf einer Skala von 0 (gar nicht hilfreich) bis 10 (sehr hilfreich):  
wie wirksam haben Sie die Übungen bei sich erlebt / bei Ihren Klienten  
wahrgenommen?**

Übung _____ :	0.....	5.....	10
Übung _____ :	0.....	5.....	10
Übung _____ :	0.....	5.....	10
Übung _____ :	0.....	5.....	10

**Wir oft wenden Sie die Übungen an?**

- Regelmäßig und täglich
- gelegentlich/unregelmäßig
- im Notfall
- gar nicht/vergesse sie immer wieder

**Gab es Übungen, die bei Ihnen/den Klienten Unbehagen ausgelöst haben? Welche?**

Übung _____ :	.....
Übung _____ :	.....
Übung _____ :	.....

**Wenn Sie Übungen variiert/ergänzt/kombiniert haben: welche? Wie? Ergebnis?**

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

**Was wünschen Sie sich zusätzlich? Was halten Sie zusätzlich für hilfreich?**

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

**Kritische Anmerkungen?**

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

**Persönliche Angaben:**

- **Name**
- **Adresse/E-Mail Kontakt**

**Wie darf ich Ihre Angaben/Erfahrungen zur Methode verwenden?**

- Ausschließlich vertraulich/anonymisiert
- auch namentlich im Zusammenhang mit der Methode

**Sind Sie an weiterem Austausch/Informationen interessiert?**  Ja  Nein

Vielen Dank für Ihre Zeit, die Sie sich genommen haben – nicht nur für mich und die Methode, sondern für alle Menschen, die davon in Zukunft (hoffentlich) profitieren werden. Mein – wenn auch sehr bescheidenes – Dankeschön: meine monatlichen Body 2 Brain Tipps auf meiner Website [www.croos-müller.de](http://www.croos-müller.de) stehen Ihnen zur Verfügung (unter Wahrung des Copyright/des Urheberrechtes).

Mit besten Wünschen für Sie

Dr. med. Claudia Croos-Müller