

ADMISSION FORM

Nama Hipnoterapis:	Coach Dining
Nama Lengkap:	Siti Rapiadah
Alamat Lengkap:	Jl. Warung Jati Padang Barat, Pasar Minggu. DKI Jakarta
Alamat Email:	Sitirapiadah0603@gmail.com
Alamat Lengkap:	-
Telepon Rumah & HP:	082195549685
Tempat, Tanggal Lahir:	Sabah, 06 Maret 2001
Agama:	Islam
Status Pernikahan:	-
Pekerjaan dan Jabatan:	Mahasiswa

Daftar Pertanyaan:

1. Apa tujuan Anda mengikuti sesi terapi ini:

Agar mendapatkan jawaban yang tepat untuk saya bisa lebih mengontrol diri.

2. Tuliskan beberapa warna yang Anda Sukai:

Warna pink, cream, biru langit.

3. Tuliskan beberapa tempat yang Anda sukai dan pernah Anda kunjungi:

Pantai, pantai Bira.

4. Mengapa Anda menyukai tempat tersebut:

Tenang dan sejuk.

5. Tuliskan 3 Hobi yang Anda tekuni:

Membaca buku, mendengarkan lagu atau podcast, dan menonton video.

6. Tuliskan 3 prestasi yang Anda pandang penting dalam hidup :

- Menang Juara Favorite BMC.
- Masuk nominasi & juara semi final olimpiade Kimia 2017.

7. Tuliskan beberapa kegiatan Anda yang membuat Anda larut, nyaman dan damai :

- Membaca novel, buku, dan menonton film. Juga bernyanyi.

8. Apakah Anda mengonsumsi Rokok, Miras atau Narkoba?

Tidak

9. Tuliskan ketakutan-ketakutan dan phobia yang Anda miliki :

Ketinggian & Suara tinggi atau orang sedang marah.

10. Tuliskan hal-hal dalam diri yang Anda ingin tingkatkan :

- Bertanggung jawab dengan pilihan
- Respon lebih cepat
- Empatinya lebih banyak agar bisa tergerak cepat.
- Aksinya lebih banyak daripada perkataan.

11. Saat masih anak-anak/remaja, Bagaimana hubungan dengan Ayah?

Baik - baik saja.

12. Saat masih anak-anak/remaja, Bagaimana hubungan dengan Ibu?

Baik, akan tetapi ketika melihat ibu terkadang masih suka kesal.

13. Bagaimana Hubungan Anda dengan keluarga saat ini (ayah/ibu)?

Baik - baik saja

14. Apakah Anda pernah mendapatkan NLP Terapi/Hipnoterapy sebelumnya?
Jika Ya, Mengapa?

Tidak

15. Apakah Anda pernah mencoba mengatasi masalah ini sebelum nya?
A. Ya B. Tidak
Jika jawaban anda Ya, Bagaimana Hasilnya?

Tidak, ini pertama kali.

16. Saat ini, Apakah Anda sedang dalam pengantaran psikolog/psikiater untuk masalah Anda ini ?

A. Ya B. Tidak

Jika jawaban anda Ya, Bagaimana Hasilnya?

Ya, cukup baik.

Tidak.

17. Nama psikolog/psikiater/Dokter?

Tidak ada, karena belum pernah.

18. Apakah Anda pernah dalam perawatan dokter karena sakit ?

A. Ya B. Tidak

Jika jawaban anda Ya, penyakit apa yang Anda alami dan siapa nama dokter yang menangani Anda?

Ya, paru² basah dan Infeksi Saluran Kencing. Nama dokternya saya tidak ingat.

19. Apakah Anda pernah mendapat penanganan untuk masalah yang berhubungan dengan emosi?

A. Ya B. Tidak

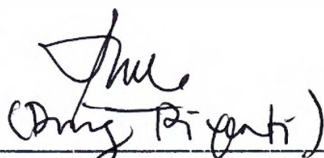
Jika jawaban anda Ya, Boleh jelaskan seperti apa dan bagaimana?

Tidak.

Bismillahirrahomanirrahim.

Dengan ini saya menyatakan ikhlas dan berserah kepada Allah serta berikhtiar dengan terapi yang akan dipandu oleh Coach Diring Riyanti (silahkan diisi nama terapi).

15 Mei 2023


(Diring Riyanti)

Tanda Tangan Terapis



Tanda Tangan Klien