

Intakeformulier

Datum intake :

Naam cliënt :

Adres :

Postcode/Woonplaats :

Telefoonnummer :

Telefoonnummer :

Mobiel :

Mobiel :

E-mailadres :

Geslacht :

Geboortedatum :

Zorgverzekeraar :

Vragen

Heb je al eerder een therapie- of coachtraject gedaan? Zo ja, welke therapie-/coachvorm?

Wat is je hulpvraag:

Wat is de achtergrond van je hulpvraag?

Wat zijn je behoefte en wensen t.a.v. functioneren voor de toekomst? Met welk doel wil je coaching of therapie?

Beschrijf je persoonlijkheid?



Wat zijn je (energie)bronnen? Wat houdt je ondanks je problematiek op de been?

Beschrijf de samenstelling van het gezin waarin je opgroeide:

Beschrijf de samenstelling van het gezin waarin je nu deel van uitmaakt of als je alleen woont, je woonsituatie:

Welke opleiding(en) volg je of heb je gevolgd?

Welke beroep(en) voer je uit of heb je als laatste uitgevoerd?

Welke hobby's oefen je uit of heb je uitgeoefend?



Klachtenlijst

Geef per type klacht aan of, en zo ja in welke mate, je er last van hebt. Zet een kruisje in het vakje dat bij je past. In de laatste vier rijen is ruimte om klachten te noteren waarvan je last hebt, maar die niet in het schema staan.

	Geen last	Een beetje/af en toe	Regelmatig	Veel/vaak	Altijd
Angstgevoelens					
Depressieve gevoelens					
Conflicten met anderen					
Huilbuien					
Woedeaanvallen					
Alcoholprobleem					
Eetprobleem					
Vermoeidheid					
Slapeloosheid					
Concentratieproblemen					
Relatieproblemen					
Zelfmoordgedachten					

Daarnaast is het van belang om aan te geven waardoor volgens jou de klachten worden veroorzaakt. Probeer in volgorde van belangrijkheid de oorzaak of oorzaken van je klachten te beschrijven:

1.

2.

3.



Algemeen

In onderstaande tabel kom je 12 beweringen tegen. Het is de bedoeling dat je beoordeelt in welke mate de beweringen in het algemeen op jou van toepassing zijn. In het bijbehorende vakje zet je een kruisje.

	Niet mee eens	Enigszins mee oneens	Noch mee eens noch mee oneens	Enigszins mee eens	Wel mee eens
Wanneer ik plannen maak, ben ik er ook van overtuigd dat ik ze met succes zal uitvoeren.					
Wanneer iets de eerste keer mislukt, bijt ik mij erin vast totdat het beter gaat.					
Wanneer ik iets beslist wil, gaat het meestal fout.					
Wanneer ik de indruk heb dat iets ingewikkeld is, begin ik er niet aan.					
Ook bij onplezierige taken houd ik vol totdat ik klaar ben.					
Ik heb er moeite mee om problemen in mijn leven goed op te lossen.					
Wanneer ik heb besloten iets te doen, dan doe ik het ook.					
Wanneer ik aan iets nieuws begin, moet ik het idee hebben dat ik op de goede weg ben, anders houd ik ermee op.					
Onverwachte problemen brengen mij snel uit mijn evenwicht.					
Wanneer ik een fout maak, ga ik juist extra mijn best doen.					
Ik begin niet aan het leren van nieuwe dingen wanneer ze mij te moeilijk lijken.					
Ik twijfel aan mezelf.					



Medische vragen

T.b.v. lichamelijk en psychische welzijn in de afgelopen weken en/of maanden.

	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Meestal Voortdurend
Voelde jij je erg zenuwachtig?					
Zat je zo erg in de put dat je niets je kon opvrolijken?					
Voelde jij je kalm en rustig?					
Voelde jij je neerslachtig en somber?					
Voelde jij je gelukkig?					

Heb je nu of onlangs last (gehad) van:	Ja	Nee	Behandeld met/door:
Infecties (hoge koorts)			
Besmettelijke huidziekten			
Ontsteking van bloedvaten /lymfeklieren			
Maag- of darmklachten			
Nier - of blaasontsteking			
Klachten aan het hart, longen, lever of hersenen			
Tumoren			
Acute bloedingen			
Neurologische klachten			
Klachten m.b.t de zintuigen			
Klachten m.b.t botten of gewrichten			
Klachten m.b.t nek of rug			
Geslachtsziekte			
Sterke gewrichtstoename of -afname			
Hyperventilatie			
Overspannenheid			
Fobieën			
Seksuele problemen			
Depressie			
Psychose			



Voor vrouwen:	Ja	Nee	Bijzonderheden
Ben je zwanger?			
Ben je onlangs bevallen?			
Ben je onlangs of word je nu behandeld door/in	Ja	Nee	Datum en klacht
Huisarts			
Specialist			
Fysiotherapeut/Manueel			
Therapeut/Cesar/Mensendieck/etc.			
Psychiater			
Therapeut/Coach			
Maatschappelijk werk			
Alternatief genezer			
Ziekenhuis			
Psychiatrische inrichting			
Ander soort verpleeginrichting			
Gebruik van middelen:	Ja	Nee	Omschrijving
Sigaretten/Tabak			
Drugs			
Medicijnen			
Alcohol			

Hoe omschrijf je zelf je gezondheid?

Ruimte voor eventuele eigen aanvullingen:



Ik neem de volledige verantwoordelijkheid voor mijn eigen lichaam, gezondheid en welzijn en heb alles in dit formulier naar waarheid ingevuld.

Het annuleren van afspraken kan zonder kosten plaatsvinden, uiterlijk tot 48 uur voorafgaand aan de afspraak. Bij annulering tussen de 24 en 48 uur wordt 50% van de kosten in rekening gebracht. Voor niet nagekomen afspraken en voor afspraken afgezegd minder dan 24 uur van tevoren om welke reden dan ook- ben ik het volledige consulttarief verschuldigd.

Het is mij duidelijk dat de praktijk vertrouwelijk omgaat met mijn gegevens en deze volgens de beroep- gedragscode veilig bewaard. Een privacyverklaring is te lezen (en te downloaden) op de praktijkwebsite.

Datum:


Plaats:

Handtekening:


Rietveld
rouw- en verliesbegeleiding

 rietveldrouwenverliesbegeleiding.nl

 06 4410 1515

 sabina@rietveldrouwenverliesbegeleiding.nl

Rietveld rouw en verliesbegeleiding; praktijk voor Therapie & Coaching en stervensbegeleiding