



Intake-/aanmeldformulier Sulis praktijk

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Burgerservicenummer BSN:

Adres:

Postcode/Plaats:

Telefoonnummer(s) :

Email adres:

Geslacht: man vrouw

ongehuwd gehuwd samenwonend gescheiden anders

Hoeveel kinderen heeft u:

Woonsituatie

Aantal personen in uw huishouden:

Kunt u aangeven via welke weg u bij mij terecht bent gekomen:

Naam huisarts:

Adres/plaats huisarts:

Verwijzer: (indien u naar ons bent doorverwezen)

Toestemming overleg: ja nee

Klachten

Kunt u kort aangeven van welke klachten u last hebt:

Van welke van de bovengenoemde klachten ervaart u de meeste last:

Sinds wanneer heeft u last:

Welke klacht zou u als eerste willen aanpakken:

Wat is voor u de aanleiding om juist nu hulp te zoeken voor deze klachten:

Zijn er omstandigheden, situaties en/of gebeurtenissen (bijvoorbeeld in uw werk, familie, relatie met partner, vrienden, etc.) die naar uw mening invloed hebben gehad op het feit dat u klachten kreeg:

Bent u in elders in behandeling voor uw huidige klachten: nee ja, namelijk:

Heeft u eerder in uw leven last gehad van uw huidige klachten: nee ja,

Bent u onder behandeling geweest voor uw huidige klachten of problemen: nee ja:

Bij wie:

Is er een diagnose van een arts voor uw klachten:

Bent u onder behandeling (geweest) voor psychische klachten of problemen: nee ja: Klacht, bij wie en periode of opname (kort antwoord is goed)

Bent u onder behandeling (geweest) voor lichamelijke klachten of problemen: nee ja: Klacht,,bij wie en periode of opname (kort antwoord is goed)

Gebruikt u medicijnen: nee ja:

Zo ja, waarvoor:

Achtergrond

Herinnert u zich in uw leven negatieve, schokkende gebeurtenissen:

- nee
 ja, namelijk: ernstig lichamelijk letsel oorlog seksuele mishandeling incest
 miskraam, doodgeboren kind overlijden partner overlijden kind(eren) anders

Toelichting kort:

Zijn uw klachten vóór of na deze gebeurtenissen ontstaan: vóór na

Hoe reageert/ reageerde uw omgeving op uw klachten of problemen:

Opleiding en beroep

Wat is uw huidige of laatst uitgeoefende beroep, studie:

Hoe is uw huidige werksituatie:

Sinds:

Vrijtijdsbesteding

Wat doet u in uw vrije tijd (hobby's, etc):

Partner

Heeft u een partner: ja nee

Sinds wanneer heeft u een relatie met uw huidige partner:

Kinderen

Hoeveel kinderen heeft u uit uw huidige relatie:

Hoeveel kinderen heeft u uit vorige relaties:

Zijn er met één of meer van uw kinderen problemen:

Ouderlijk gezin

Vader: in leven, leeftijd overleden

Hoe is het contact geweest en hoe is het contact nu met uw vader:

Moeder: in leven, leeftijd overleden

Hoe is het contact geweest en hoe is het contact nu met uw moeder:

Hoeveel kinderen telde uw ouderlijk gezin: meisjes en jongens

De hoeveelste van de kinderen was u:

Heeft U nog contact met alle broers en zussen:

Zijn er ingrijpende gebeurtenissen geweest in uw jeugd:

Sociale contacten

Bent u tevreden over uw sociale contacten: ja nee.

Toelichting:

Wie zijn de belangrijkste mensen in uw leven:

Therapie

Wat zou u willen bereiken met de behandeling:

Heeft u ideeën hoe u dat het beste kunt bereiken en hoe ik u het beste daarmee kan helpen:

Heeft u zelf nog vragen, aanvullingen, opmerkingen: