



Intakevragenlijst

Naam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoon:

Email:

Geslacht: M/ V

Burgerlijke staat:

0 ongehuwd

0 gehuwd sinds:

0 samenwonend sinds:

0 gescheiden sinds:

0 weduwe/weduwnaar sinds:

Woonsituatie:

0 alleen

0 met partner/gezin

0 ouders/familie

0 anders, nl:

Op wiens initiatief komt u naar **Helemaal leven**? (meerdere antwoorden mogelijk)

0 huisarts

0 eigen initiatief

0 arbodienst

0 werkgever

0 anders, nl :

Kunt u in het kort uw klacht(en) of probleem omschrijven:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Hoe ernstig beoordeelt u deze klachten zelf?

- 0 licht
- 0 ernstig
- 0 matig
- 0 zeer ernstig

Hoe lang heeft u uw huidige klacht of probleem?

- 0 korter dan 1 jaar
- 0 5 tot 10 jaar
- 0 1 tot 2 jaar
- 0 langer dan 10 jaar
- 0 2 tot 5 jaar

Heeft u enig idee over de oorzaak en/of aanleiding van uw klacht/probleem?

- 0 nee
- 0 ja, nl:

.....

.....

.....

.....

Zijn er in uw leven ingrijpende gebeurtenissen geweest die u in verband brengt met uw klacht/probleem?

- 0 nee
- 0 ja, nl :

.....

.....

Herinnert u zich zwaar belastende, levensbedreigende of traumatische gebeurtenissen in uw leven?

- 0 nee
- 0 ja, nl:

.....

.....

.....

Zijn uw klachten voor of na deze gebeurtenis ontstaan?

- 0 voor
- 0 na

Wat heeft u zelf tot nu toe zelf gedaan om van uw klachten af te komen of om uw probleem op te lossen?

.....

.....

.....

Hoe reageert uw omgeving op deze klachten?

.....

.....

.....

.....

Bent u onder behandeling (geweest) voor uw huidige klachten of problemen?

0 nee

0 zo ja, bij wie, waar en hoe lang:

.....
.....

Gebruikt u medicijnen?

0 nee

0 ja

Zo ja, welke en hoeveel per dag:

.....
.....

Gebruikt u of heeft u alcohol of soft- en harddrugs gebruikt?

0 nee

0 ja

Zo ja, welke, hoeveel per dag, sinds wanneer en indien u gestopt bent, wanneer?

.....
.....
.....

Welke opleiding (en) heeft u gevolgd?

.....
.....
.....

Werkt u?

0 nee

0 ja

Wat is uw beroep en waar werkt u?

.....

Werk situatie:

0 fulltime

0 huisman/vrouw sinds:

0 werkloos sinds

0 WAO, sinds

0 anders, nl

0 gepensioneerd sinds

0 parttime %

0 studerend sinds

0 ziektewet sinds

Wat zou u graag met de psychosociale hulpverlening van **Helemaal leven** willen bereiken?

.....
.....
.....

Heeft u zelf nog vragen en/of opmerkingen?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ik verklaar dat ik deze intakevragenlijst naar waarheid heb ingevuld.

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening: