

't CREATIEF COLLECTIEF

VRAGENLIJST BIJ AANMELDING

Dit document kunt u downloaden naar Uw computer, invullen en mailen naar of Marijke Blokdijk of Ineke de Groot, afhankelijk voor welke therapie of ondersteuning U interesse heeft

U treft in dit document een aantal vragen aan. Sommige kunt u beantwoorden door het voor u juiste woord met een kleur te accentueren, of een kruisje in te vullen. Bij andere vragen is een meer uitgebreid antwoord nodig. Er is alle ruimte voor opmerkingen en aanvullingen op de vragen of de antwoorden. Deze gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

A. Personalia

1. Naam:
 2. Voornamen:
 3. Man/Vrouw
 4. Geboortedatum:
 5. Adres: Straat + huisnr.:
Postcode + woonplaats
 6. Telefoonnummer:
 7. Burgelijke staat: ongehuwd / gehuwd / samenwonend / gescheiden /
weduwe of weduwnaar
 8. Beroep (zo duidelijk mogelijk omschrijven):
 9. Naam en adres van uw huisarts:
 10. Naam ziekenfonds of verzekeringsmaatschappij
-

B. Uw hulpvraag

13. Op wiens initiatief bent u doorverwezen?
eigen initiatief / huisarts / andere arts of instantie:
14. Hoe is uw gezondheid? goed / matig / slecht
15. Met welke klachten wilt U bij ons geholpen worden?
16. Wat heeft u gedaan om van uw klachten of problemen af te komen?
17. Wanneer zijn deze klachten of problemen begonnen (zo nauwkeurig mogelijk aangeven)
18. Door wie bent u tot nu toe voor deze klachten behandeld, of met wie hebt u deze problemen besproken?
- Geen behandeling / huisarts / psychiater / psycholoog / maatschappelijk werker /
ander, nl:
19. Geeft u hieronder naam en adres van de desbetreffende behandelaars:

Naam	Beroep	Woonplaats	Jaar

20. Gebruikt u:
- | | |
|----------------------|----------|
| kalmeringsmiddelen? | ja / nee |
| slaapmiddelen? | ja / nee |
| andere medicijnen? | ja / nee |
| alcohol / drugs? | ja / nee |
| zo ja, in welke mate | |

C. Samenwonen, huwelijk en gezin

21. Huwelijksdatum of datum van samenwonen:

22. Naam partner:

23. geboortedatum partner:

24. Heeft uw partner een beroep? ja / nee

25. Indien ja, welk beroep (zo duidelijk mogelijk omschrijven)?

26. Wanneer u kinderen heeft, vult u dan de volgende lijst in, te beginnen met het oudste kind (vermeld ook kinderen uit een eventueel eerder huwelijk of uit een eerdere verhouding):

roepnaam	m/v	geb. dat.	leeftijd	woont thuis/elders	gehuwd/ ongehuwd	school/ beroep
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

27. Hoe is de relatie met uw partner op de volgende gebieden? (Kruis aan wat voor van toepassing is)

	zeer goed	goed	gaat wel	slecht	zeer slecht
Praten met elkaar					
Geld					
Kinderen					
(Schoon)familie					
Intimiteit					
Vrije tijd					
Huishoudelijke taken					
Kennissen					

28. Hoe beoordeelt u, over het geheel genomen, uw relatie?

zeer goed / goed / gaat wel / slecht / zeer slecht

29. Als u eerder gehuwd bent geweest, wanneer was dat?

Van:.....tot:.....

D. Werk

30. Huidig beroep:

31. Sinds wanneer heeft u uw huidige werkkring:

32. Werkt u momenteel? ja / nee

33. Wat was (waren) uw vroegere beroep(en)?

34. Als u niet meer werkt, wat is daarvan de reden?

gepensioneerd / ziek / afgekeurd / werkloos / andere reden:

G. Ouderlijk gezin

40. Waar bent u geboren:

41. Ouders:

	Vader:	Moeder:
Zijn uw ouders nog in leven?	ja / nee	ja / nee
Indien ja, welke leeftijd hebben zij?		
Indien nee, jaar van overlijden:		
Leeftijd bij overlijden:		

42. Hoe is (was) naar uw mening het huwelijk van uw ouders?

goed / gaat wel / slecht

43. Wat is (was) het beroep van uw vader?

Wat is (was) het beroep van uw moeder?

44. Hoeveel kinderen telde uw ouderlijk gezin?..... meisjes en jongens.
De hoeveelste van de kinderen was u?

45. Hoe zou U uw ouderlijk gezin typeren?

H. Algemeen

46. Hebben er in uw leven ooit ingrijpende gebeurtenissen plaatsgevonden, waarvan u nu nog nadelige gevolgen ondervindt? ja / nee

47. Indien ja, welke zijn die gebeurtenissen:

48. Wie zijn de belangrijkste mensen in uw leven?

49. Datum van invullen