|  |  |
| --- | --- |
| Intake formulier integratieve psychotherapie |  |
| Naam |  |
| Datum |  |
| Doorverwezen door |  |
| Straat |  |
| Postcode en plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Email |  |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Burgerlijke stand |  |
| Burgerservice nummer |  |
| Wie is je huisarts |  |
| Verzekering en polisnummer |  |
| Beroep |  |
| Opleiding |  |
| Hobby’s |  |
| **Gezondheid** |  |
| Slik je Medicijnen, waarvoor? |  |
| Gebruik je supplementen? Zo ja waarvoor? |  |
| Drink je alcohol ? hoeveel |  |
| Rook je / Hoeveel |  |
| Heb je een (andere) verslaving?  Zo ja waar ben je aan verslaafd? |  |
| Heb je fysieke klachten?  Zo ja wat zijn je klachten |  |
| Ben je nu onder behandeling bij een arts,  Waarvoor |  |
| Heb je eerder fysieke klachten gehad?  Wat waren je klachten |  |
| Komen er ziektes voor in de familie?  Welke ziektes |  |
| Ben je bij een andere soort therapeut (homeopatisch, orthomoleculair therapeut of iets dergelijks) |  |
| Heb je eerder therapie gehad, zo ja voor welke klachten?  Welke vorm van therapie? |  |
| Wat was het resultaat? |  |
| Heb je een sociaal net werk met wie je kan praten als het niet goed met je gaat?  Zo ja wie? |  |
| **Relaties en Familie** |  |
| Hoeveel lange relaties heb je gehad? |  |
| Heb je nu een partner? Naam?  Hoe lang zijn jullie samen  Verhouding met partner? |  |
| Heb je kinderen? |  |
| Hoe is de verhouding met je kinderen |  |
| Leven je ouders nog  Leven ze samen of zijn ze gescheiden |  |
| Hoe is je relatie met je moeder |  |
| Hoe is je relatie met je vader? |  |
| Hoeveel broers en zussen heb je wat zijn hun , leeftijden |  |
| Hoeveelste kind je ben jij? |  |
| Hoe is de verhouding met broers en zussen |  |
| **Levensloop en impactvolle gebeurtenissen** |  |
| Het je geweld meegemaakt in je jeugd? Verbaal / fysiek, emotioneel |  |
| Heb je negatief seksuele ervaring gehad (in je jeugd) |  |
| Zijn er (andere) traumatische dingen gebeurt in je leven |  |
| Wat zijn hoogte punten in je leven |  |
| **Kwaliteiten, doelen** |  |
| Welke kwaliteiten heb je? Waar ben je echt heel goed in dat jouw zou kunnen helpen in je proces? |  |
|  |  |
| Waar wil je aan werken / waar loop je tgen aan / hoe voel dat? Wat zijn je gedachten / wat doe je? |  |
| Wat wil je hebben bereikt aan het eind van dit proces? |  |