

# INTAKEVRAGENLIJST

WELKOM!

Via deze vragenlijst wil ik graag meer te weten komen over jou, je klachten en je achtergrond. Dat helpt ons om tijdens het intakegesprek je hulpvraag goed in kaart te brengen.

Sommige vragen beantwoord je in je eigen woorden, andere door het juiste antwoord te arceren.

De gegevens die je me verstrekt, behandel ik strikt vertrouwelijk. Ze vallen onder het beroepsgeheim en de Wet bescherming persoonsgegevens. Heb je een verwijzing van je huisarts? Dan stel ik hem of haar op de hoogte van je diagnose en behandelplan (tenzij je daar bezwaar tegen hebt). Voor je huisarts gelden dezelfde privacyregels als voor mij.

De ingevulde vragenlijst kun je uploaden in het [PatiëntPortaal](https://rebeccawarner.uwvragenlijst.nl/) bij Dossier → Documenten → Document toevoegen.

Alvast bedankt dat je even de tijd wilt nemen voor het invullen van de vragenlijst!

Met vriendelijke groet,

Rebecca Warner

Gezondheidszorgpsycholoog & cognitief gedragstherapeut

# SOCIALE SITUATIE

1. Plaats in het gezin

|  |  |
| --- | --- |
| **Hoeveel broers heb je?** |  |
| **Hoeveel zussen heb je?** |  |
| **De hoeveelste in de rij ben je?** |  |
| **Hoe zou je je jeugd omschrijven?** |  |
| **Hoe zou je jezelf omschrijven?** |  |
| **Hoe is de relatie met je ouders of andere familieleden?** |  |
| **Komen er in de familie psychische klachten voor?**Bijvoorbeeld depressie, angst, trauma of suïcidaliteit? |  |
| O Nee |  |
| O Ja, namelijk |  |

1. Woonsituatie

**Hoe is je leefsituatie?**

|  |  |
| --- | --- |
| O Alleenwonend | O Als kind in een éénoudergezin |
| O Met partner en kinderen | O Als kind in een meeroudergezin |
| O Met partner, zonder kinderen | O Zonder partner, met kinderen |
| O Anders, namelijk: |  |

1. Relatie

**Heb je een relatie?**

ONee

|  |  |
| --- | --- |
| OJa | Sinds wanneer (jaar/maand)? |
|  |  |

**Wat is je burgerlijke staat?**

|  |  |
| --- | --- |
| O getrouwd | O latrelatie |
| O geregistreerd partnerschap | O gescheiden |
| O samenwonend | O alleenstaand |

|  |  |
| --- | --- |
| **Als je een relatie hebt, hoe zou je die omschrijven?** |  |

1. Kinderen

**Heb je kinderen?**

|  |  |
| --- | --- |
| O Nee |  |
| O Ja |  |
| Hoeveel zoons heb je en van welke leeftijden? |  |
| Hoeveel dochters heb je en van welke leeftijden? |  |

1. Sociale contacten en hobby’s

**Vind je dat je voldoende sociale contacten hebt?**

O Nee

O Ja

|  |  |
| --- | --- |
| **Wat zijn je hobby’s?** |  |

**Kom je de laatste tijd nog toe aan hobby’s en/of sociale contacten?**

O Nee

O Ja

1. Opleiding

**Wat is je opleidingsniveau? Ging je bijvoorbeeld van het vmbo via het mbo naar het hbo? Arceer dan twee opties.**

|  |  |
| --- | --- |
| O Lagere school en vervolgopleiding <2 jaar | O Vmbo (lts, leao, lhno) |
| O Mavo, mulo, meao | O Havo, vwo, hbo, heao, hbs |
| O Vwo, universiteit | O Anders, namelijk: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Welke opleidingen volgde je?** |  |

1. Werk

|  |  |
| --- | --- |
| **Wat is je beroep?** |  |
| **Sinds wanneer? (jaar)** |  |

**Heb je op dit moment een betaalde baan?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O Nee | **Sinds wanneer niet?** | **Wat is daarvan de reden?** |
|  |  |  |
| O Ja: | O fulltime | O parttime |
| O Ik zit in de ziektewet: | O geheel | O gedeeltelijk: voor …% |
|  |  |  |
| O Ik werk op arbeidstherapeutische basis | O geheel | O gedeeltelijk: voor …% |
|  |  |  |

**Als je werkt: bevalt dat?**

|  |  |
| --- | --- |
| O Ja | O Nee, omdat |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Als je werkt; hoe is het contact met je collega’s?** |  |

**Heb je moeite om financieel rond te komen?**

|  |  |
| --- | --- |
| O Nee | O Ja, omdat |
|  |  |

# KLACHTEN

1. Psychische klachten

|  |  |
| --- | --- |
| **Wat is je belangrijkste psychische klacht?**Bijvoorbeeld angst, perfectionisme, onzekerheid, depressieve gevoelens of traumatische herinneringen. |  |
| **Heb je daarnaast ook andere psychische klachten?** |  |
| **Wanneer begonnen de klachten? (jaar en maand)** |  |
| **Hoe verliepen de klachten sindsdien?** |  |
| **Waarvan denk je dat de klachten een gevolg zijn?** |  |

1. Lichamelijke klachten

**Heb je een chronische lichamelijke aandoening? Zoals de ziekte van Parkinson, een chronische longziekte (COPD) of blijvende gevolgen van een beroerte (CVA)?**

|  |  |
| --- | --- |
| O Nee | O Ja, namelijk |
|  |  |

1. Medicatie en middelen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gebruik je medicijnen?** | O Nee | O Ja | Welke? |
|  |  |  |  |
| **Drink je cafeïne houdende dranken (zoals koffie, cola en energiedrankjes)?** | O Nee | O Ja | Hoeveel gemiddeld per dag? |
|  |  |  |  |
| **Drink je alcohol?** | O Nee | O Ja | Hoeveel glazen gemiddeld per dag? |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Hoeveel glazen maximaal per dag? |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Hoe vaak drink je in de week? |
|  |  |  |  |
| **Rook je?** | O Nee | O Ja | Hoeveel gemiddeld per dag? |
|  |  |  |  |
| **Gebruik je drugs?** | O Nee | O Ja | Welke en hoe vaak? |
|  |  |  |  |

1. Behandelgeschiedenis

**Ben je eerder in behandeling geweest voor psychische klachten?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O Nee |  |  |
| O Ja: | Klachten: |  |
|  | Jaartal: |  |
|  | Instelling: |  |

# OVERIGE INFORMATIE

1. Verwachting van de behandeling

|  |  |
| --- | --- |
| **Wat verwacht je van mijn behandeling?** |  |

1. Aanvullingen

|  |  |
| --- | --- |
| **Heb je nog aanvullende informatie die van belang kan zijn voor het intakegesprek?** |  |

Hartelijk dank voor het invullen!

De ingevulde vragenlijst kun je uploaden in het [PatiëntPortaal](https://rebeccawarner.uwvragenlijst.nl/) bij Dossier → Documenten → Document toevoegen.

