

Intakeformulier IAMNess

Onderstaande vragen worden met u besproken tijdens het intakegesprek. Indien u deze vragen graag van te voren invult, kunt u dit formulier van de website downloaden. Het ingevulde formulier kunt u printen en meenemen naar uw eerste afspraak bij IAMNess.

Cliëntgegevens

Achternaam:
Roepnaam:
Voorletters:
Geboortedatum:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Telefoon:
E-mail:
Zorgverzekeraar:
Polisnummer zorgverzekering:

Intakevragen

1. Hulpvraag: Waar wilt u de sessies van IAMNess voor gebruiken? Beschrijf uw klacht, blokkade of hetgeen wat u graag anders wilt doen/ zien/ ervaren.
2. Heeft u last van langdurige of terugkomende psychische klachten. Zo ja wat zijn uw klachten en sinds wanneer heeft u last van deze klachten:
Ja/ nee*

3. Bent u eerder in behandeling geweest voor deze klachten? Hoe lang is dit geleden? Wat voor soort behandelingen zijn dit geweest?

Ja/ nee*

4. Wat zijn de resultaten tot nu toe van deze behandelingen?

5. Bent u op dit moment voor deze klachten in behandeling bij een ander soort behandelaar of therapeut? (bijvoorbeeld psycholoog, homeopathisch therapeut, energetisch therapeut etc.)

Ja/ nee*

6. Heeft u fysieke klachten? Zo ja is er sprake van een diagnose van de huisarts of specialist?

Ja/ nee*

7. Gebruikt u medicatie voor uw psychische en/ of fysieke klachten?

Ja/ nee*

8. Bent u momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling?

Ja/ nee*

9. Gebruikt u alcohol, drugs of geestverruimende middelen? Zo ja, met welke frequentie?

Ja/ nee*

10. Heeft u een verslaving? Zo ja, wat voor soort verslaving en sinds wanneer is er sprake van deze verslaving?

Ja/ nee*

11. Heeft u wel eens psychose gehad? Zo ja, wanneer is hier voor het laatst sprake van geweest?

Ja/ nee*

12. Komen er binnen uw familie (erfelijke) ziektes voor? Zo ja welke ziektes?

Ja/ nee*

13. Kunt u een korte omschrijving geven van uw gezin van herkomst? Aantal gezinsleden en uw positie binnen het gezin.

14. Hoe is uw huidige leefsituatie? Woont u alleen, samen en/ of met kinderen?

15. Zijn er dingen in uw dagelijks leven die u nodeloos energie kosten?

16. Waar krijgt u juist energie van?

17. Wat heeft u bereikt als uw traject bij IAMNess naar uw tevredenheid wordt afgerond?

18. Andere opmerkingen/ nadere informatie waar de behandelend therapeut rekening mee dient te houden tijdens het behandeltraject (eventueel onder vermelding van bijlagen):