**Intakeformulier – Psychosociale Therapie**

**Persoonsgegevens**

* **Volledige naam:**
* **Voornaamwoorden:**
* **Geboortedatum:**
* **Telefoonnummer:**
* **E-mailadres:**
* **Adres (straat, huisnr, postcode, woonplaats):**

**Achtergrond & Identiteit**

* **Hoe identificeer je jezelf qua gender?**
* **Hoe identificeer je jezelf qua seksuele oriëntatie?**
* **Welke culturele of etnische achtergronden zijn belangrijk voor jou?**
* **Is er iets anders over jouw identiteit dat je graag met mij wilt delen?**

**Hulpvraag en klachten**

* **Wat brengt je op dit moment naar therapie?**
* **Hoelang spelen deze klachten of zorgen al?**
* **Op welke manier beïnvloeden deze klachten je dagelijks leven (werk, relaties, stemming, slapen, etc.)?**
* **Wat hoop je te bereiken met therapie?**
* **Zijn er recent belangrijke veranderingen geweest in je leven (bijvoorbeeld verhuizing, ziekte, overlijden, nieuwe baan, coming-out, transitie, relatieverandering)?**

**Psychische voorgeschiedenis**

* **Heb je eerder therapie of begeleiding gehad?** ☐ Ja ☐ Nee
Zo ja, wat voor soort en wanneer?
* **Heb je ooit een diagnose gehad op het gebied van mentale gezondheid?** ☐ Ja ☐ Nee
Zo ja, welke?
* **Gebruik je momenteel medicatie voor psychische klachten?** ☐ Ja ☐ Nee
Zo ja, welke?

**Lichamelijke gezondheid & steunbronnen**

* **Heb je lichamelijke klachten of aandoeningen die van invloed zijn op je welzijn?**
* **Ben je op dit moment onder behandeling bij andere professionals (bijv. huisarts, psychiater, fysiotherapeut)?**
* **Heb je een sociaal netwerk of ondersteunend systeem (vrienden, familie, gemeenschap)?**
Licht toe:

**Veiligheid & risico**

* **Heb je momenteel gedachten aan zelfbeschadiging of suïcide?** ☐ Ja ☐ Nee
Zo ja, hoe vaak? Heb je dit eerder ervaren?
* **Voel je je veilig in je huidige woonsituatie?** ☐ Ja ☐ Nee
Licht toe als je wilt:

**Overige informatie**

* **Is er nog iets anders dat je graag wilt delen voordat we samen aan de slag gaan?**
* **Zijn er onderwerpen die je moeilijk vindt om te bespreken, of die je op dit moment liever niet aanraakt?**
* **Zijn er aanpassingen of voorwaarden die jou kunnen helpen om je meer op je gemak te voelen (bijv. zintuiglijke prikkels, communicatiestijl, taal, fysieke toegankelijkheid)?**

**Toestemming en vertrouwelijkheid (wordt tijdens de sessie toegelicht)**

☐ Ik begrijp dat de informatie die ik deel in de therapie vertrouwelijk is, met enkele wettelijke uitzonderingen (bijv. gevaar voor mijzelf of anderen).
☐ Ik begrijp dat de therapeut geen deel uitmaakt van de reguliere GGZ zorg en geen diagnoses stelt of kan verwijzen naar bijvoorbeeld medische transitie zorg.