**Kans en Keuze**

**Intake formulier**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens familie** |  |
| Namen en geboortedata: | Adres/tel/e-mail: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Beroep/opleiding/school: | Cultuur/Geloof: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Socio-economische situatie, buurt, eventuele financiële moeilijkheden: |
| Interesses/ hobby’s/ sporten: |

|  |
| --- |
| **Voorgaande hulpverlening en aanmelding** |
| Samenvatting voorgaande hulpverlening: |
| Contactgegevens voorgaande hulpverleners: |
| Verloop van de aanmelding en/of eventuele doorverwijzing: |
| Huisarts: |
| Zorgverzekeraar: |
| **Somatische gegevens** |
| Medicijngebruik: |
| Medische conditie: |
| Is er sprake van een diagnose? Zo ja, welke?: |

|  |
| --- |
| **Probleemstelling** |
| Beschrijving van de problematiek in concrete en specifieke termen: |
| Beschrijving van de invloed van de problemen op de relaties en op de identiteit van cliënten en belangrijke betrokkenen: |
| Relevante gebeurtenissen/voorgeschiedenis: |

|  |
| --- |
| **Doelen en wensen** |
| De veranderingswensen van de familieleden en van belangrijke andere betrokkenen: |
| Hebben de familieleden zelf ideeën hoe ze er aan willen werken?: |
| De doelen van de familieleden: |