

Vragenlijst bij aanmelding

Voorafgaand aan je eerste bezoek aan Bureau Dongelmans heb je de gelegenheid om informatie over jezelf te geven en toe te lichten waarom je komt. Daarom hier een vragenlijst die je bij de eerste afspraak ingevuld kunt meebrengen.

Deze persoonlijke gegevens worden alleen door mij intern gebruikt voor administratieve doeleinden

ondergetekende,	Mw	Hr		
voornaam/voorletters			_____	
achternaam			_____	geboortedatum _____
straatnaam + huisnr			_____	
woonplaats			_____	
verzekerd bij			_____	postcode _____
polisnummer			_____	telefoon _____
				mobiel _____
beroep			_____	
functie			_____	BSN _____
werkgever			_____	
huisarts	Mw	Hr		
naam			_____	
straat+ huisnr			_____	postcode _____
plaats			_____	telefoon _____
bedrijfsarts/arbo-arts	Mw	Hr		
naam			_____	
arbodienst			_____	postcode _____
straat + huisnr			_____	telefoon _____
plaats			_____	email _____

Standaardinformatie

1. Voor welke klachten of problemen komt je naar Bureau Dongelmans?

2. Sinds wanneer bestaan deze klachten of problemen?

3. Wat is volgens jou de oorzaak?

4. Wat is de aanleiding om juist **nú** Bureau Dongelmans te bezoeken?

5. Wat verwacht je van Bureau Dongelmans?

advies af en toe een gesprek medicijnen gesprekken therapie weet ik nog niet
anders, namelijk

6. Heb je al eens eerder professionele hulp gehad? Zo ja, waarvoor?

Bij wie?

Op welke manier heeft je dat geholpen? Wat hielp niet?

A. Huisvesting

1. Hoe woon je? alleen bij ouders met partner of gezin anders, namelijk
2. Waaruit bestaat je huisvesting? eensgezinswoning appartement kamers tehuis of pension anders, namelijk
3. Ben je tevreden over je woonsituatie? ja redelijk nee
4. Heeft je huidige woonsituatie iets te maken met de klachten of problemen waarvoor je nu bij Bureau Dongelmans komt? ja nee

B. Opleiding

Welke opleiding en eventuele verdere studies heb je gevolgd?	voltooid?
school of studie	ja nee
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

C. Inkomsten, werk en activiteiten

1. Wat is je bron van inkomsten?

loondienst WIA zelfstandige bijstand Ziektewet AOW WW studietoelage
anders, namelijk

2. Waaruit bestaat momenteel je werk?

3. Bevalt dit?

ja nee

4. Ben je tevreden over de manier waarop je omgaat met je collega's?

ja nee

D. Vrije tijd

1. Wat doe je in je vrije tijd?

2. Wat zijn je hobby's?

3. Vind je daar momenteel voldoening in?

ja redelijk nee

4. Gok je wel eens?

ja nee Zo ja, aangeven wat (meerde antwoorden mogelijk)

krasloten/bingo	aantal keer p. maand <input type="checkbox"/>	fruitautomaten	aantal keer p. maand <input type="checkbox"/>
gokhallen	aantal keer p. maand <input type="checkbox"/>	Casino	aantal keer p. maand <input type="checkbox"/>

E. Partner/relaties/gezinssamenstelling

1. Wat is de samenstelling van je ouderlijk gezin?

<i>naam</i>	<i>leeftijd</i>	<i>woonplaats</i>	<i>regelmatig contact?</i>
vader			
moeder			
zus(sen)			
broer(s)			

2. Wat is de samenstelling van je (eventuele) huidige gezin of leefsituatie?

Partner?	ja	nee
naam:	leeftijd:	samenwonend? ja nee

Kinderen?	ja	nee
namen:	leeftijden:	thuiswonend?
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Anderen?	ja	nee
naam:	leeftijd:	

3. Als je een vaste partner hebt, sinds wanneer kennen jullie elkaar?

4. Hoe beoordeel je over het geheel genomen de relatie met je partner?
zeer goed goed redelijk slecht zeer slecht

5. Hoe beoordeel je over het geheel genomen de relatie met je kinderen?
zeer goed goed redelijk slecht zeer slecht

6. Bent je tevreden over de manier waarop je met je vrienden en kennissen omgaat?
ja redelijk nee

F. Gezondheid

1. Hoe is je gezondheid?

goed redelijk slecht

2. Heb je momenteel lichamelijke klachten?

ja nee zo ja, welke?

3. Gebruik je medicijnen?

ja nee zo ja, welke?

4. Rook je?

ja nee zo ja, wat? _____

Hoeveel? stuks per dag stuks per week stuks per maand

5. Drink je alcohol?

ja nee zo ja, hoeveel glazen heb je op welke dagen van de afgelopen week gedronken?

maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag zaterdag zondag

6. Gebruik je cannabis (hash, weed, marihuana)?

ja nee zo ja, wat? _____

Wat zijn de laatste drie keren dat je dat hebt gebruikt? _____ _____ _____

7. Welke van de onderstaande middelen heb je wel eens gebruikt; en hoe vaak?

geen middelen onderstaande middelen

cocaïne x per dag x per week x per maand

heroïne x per dag x per week x per maand

speed x per dag x per week x per maand

amfetamine x per dag x per week x per maand

GHB x per dag x per week x per maand

F. Gezondheid (vervolg)

8. Heb je zelf het idee dat je problemen hebt met medicijnen en/of alcohol en/of drugs en/of gokken?

ja nee Zo ja, wat ?

En wat waren de laatste drie momenten waarop zich dat voordeed?

In welke mate?

Hartelijk dank voor je medewerking!