

Aard van de problematiek

1. Hulpvraag

Wat is de hulpvraag van uw zoon of dochter? Wat is de reden dat hij/zij hulp vraagt of u?

2. Klachten

Heeft uw zoon/ dochter klachten (fysiek/emotioneel)?

Zo ja, welke zijn dat?

Sinds wanneer heeft hij/ zij last van deze klachten?

3. Raadpleging

Welke artsen heeft u als ouder(s)/ verzorger(s) geraadpleegd?

Huisarts Specialiste Psycholoog Psychiater

Heeft u ook (een) andere hulpverlener geraadpleegd? Ja nee

Zo ja, (wie) welke?

Is er een diagnose gesteld? Ja nee

Zo ja , door wie?

Huisarts Specialist psycholoog/hulpverlener psychiater

Welke diagnose is gesteld?

4. Eerder behandelingen/gebruik medicijnen/ middelen

Is uw zoon of dochter al eerder in begeleiding geweest vanwege verlies of andere problematiek?

Ja nee

Zo ja, bij wie?

Wat was het resultaat van de behandelingen?

Is uw zoon of dochter momenteel onder medische/ psychologische behandeling?

Ja nee

Zo ja, bij wie?

Gebruikt uw kind medicijnen?

Ja nee

Zo ja, welke ?

Voorgeschreven door: Huisarts Specialist Psychiater

5. Doel van de begeleiding

Wat is het doel van de begeleiding?

Informatie die van belang is voor de begeleiding:

Alle eventuele nadelige gevolgen die voortvloeien uit het achterhouden van informatie aanwezig in het medisch dossier van de huisarts, zijn voor de verantwoordelijkheid van de cliënt.

Datum:

Plaats:

Naam:

Jacqueline Drop-Pullens

Handtekening ouder(s)/ verzorger(s)

handtekening begeleider/ therapeut

