

Intakeformulier kind < 16 jaar

..... te Vleuten

Naam kind:

Naam ouder/verzorger:

Wat is de hulpvraag van uw kind?

Wat is uw hulpvraag als ouder/verzorger?

Wat zijn de klachten (fysiek, psychisch en emotioneel) van uw kind?

Wat wilt uw kind bereiken met de haptotherapie?

Heeft u een arts geraadpleegd? Vermeld de naam en telefoonnummer.

- Huisarts:
- Specialist:.....
- Psychiater:.....

Welke diagnose is er gesteld?

Is uw kind momenteel onder medische/psychologische/psychiatrische behandeling?

Gebruikt uw kind medicatie? Welke zijn dit?

Gebruikt uw kind drugs of alcohol?

Wat zijn eerdere behandelingen geweest rondom dezelfde hulpvraag?

Nadere informatie die van belang kan zijn voor de GZ-Haptotherapeut.

Naam en handtekening kind (tussen 12 en 16 jaar):

Handtekening ouder/verzorger

handtekening GZ-Haptotherapeut

.....

.....