



Centrum voor Pastorale Counseling

KENNISMAKINGSVERSLAG N.A.V INFORMATIEFORMULIER / INTAKEGESPREK

NAAM ZORGVERLENER:	DATUM:
NAAM CONFIDENT:	REF. NR.:

1. Persoonlijke gegevens confident:

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Mob. Tel.:

Geboortedatum:

Burgerlijke staat:

2. Gezondheid en medicatiegebruik:

3. Probleemomschrijving volgens confident:

- Aanleiding voor het zoeken van hulp:
- Kinderen:
- Karakter:
- Thuisgezin en opvoeding:
- Ontwikkeling eventuele relaties / huwelijk:
- Ontstaan van het probleem:
- Overig:

4. Formulering hulpvraag en doelstelling door de confident:

5. Counselor: eigen eerste indruk:

6. Voorlopige Probleemanalyse:

- Gevoel:
- Gedachten:
- Gedrag:
- Gewoonten en Geschiedenis:
- Functioneren in de gemeenschap:
- Geestelijk leven

7. Mogelijkheden voor hulp en volgende afspraak:

8. Vragen aan adviseur: