

Intake lijst therapie

Naam Kind:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-Mail:

BSN Nummer:

Beste ouder/verzorger

Onderstaande vragenlijst is nogal uitgebreid.

U mag naar behoefde invullen datgene dat u van belang acht voor mij om te weten.

Verdere details kunnen wij in onze afspraken bespreken.

Zwangerschap

1. Waren er eerdere zwangerschappen, abortussen of miskramen? Wanneer precies?

2. Was er sprake van een meerlingenzwangerschap?

3. Wat was de leeftijd van de moeder en de gezondheid tijdens de zwangerschap?

4. Waren er complicaties, zoals bloedverlies, ongelukken, ziekte, vergiftigingen tijdens de zwangerschap?

5. Was er sprake van roken, alcohol of druggebruik gedurende de zwangerschap?

6. Hoe was de houding van de vader en de andere gezinsleden ten opzichte van de zwangerschap?