# BAGGRUNDS-SPØRGESKEMA

Udfyld venligst spørgeskemaet elektronisk og send retur via mail til mkt@psykiatri-eksistens.dk senest to dage før første samtale.

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONLIGE OPLYSNINGER |  |
| **Navn** |  |
| **CPR**  |  |
| **Adresse**  |  |
| **Postnummer og by**  |  |
| **Mobil/Tlf.**  |  |
| **E-mail** |  |
| **Egen læges navn, adresse og tlf./mail** |  |
| **Dato for udfyldelse** |  |

Alle oplysninger er underlagt tavshedspligt.

|  |
| --- |
| **OPVÆKST**Hvor henne? Fars og mors arbejde? Søskende (nr. i søskende- rækken)? Fars og mors forhold til hinanden? Dit forhold til far? Dit forhold til mor? Dit forhold til dine søskende? Andre vigtige personer i opvæksten? Vigtige episoder i barn­dommen, f.eks. flytninger, sygdomme, ulykker, vold, overgreb m.v.? |
|  |

|  |
| --- |
| **PSYKISKE PROBLEMER I FAMILIEN**Har nogen i familien (forældre, søskende, bedsteforældre, forældres søskende m.v.) haft psykiske problemer, været indlagt på psykiatrisk afd., haft alkohol- eller andre misbrugsproblemer, begået selvmord? |
|  |

|  |
| --- |
| **SKOLETID - UDDANNELSE – JOB**Kort kronologisk gennemgang. Dit forhold til skolen (glad for/ked af, mobbet, kammerater, bedsteven/veninde?) Dit forhold til tidligere og nuværende job/uddannelse? Nuværende stilling. Fremtidige arbejdsplaner/opgaver? |
|  |

|  |
| --- |
| **FYSISK HELBRED**Tidligere helbred i opvæksten - indlæggelser, undersøgelser. Helbred i voksenalder og nuværende tilstand? |
|  |

|  |
| --- |
| **ALLERGIER**Er du overfølsom for noget? Fødevareallergi? Medicin? Andet? |
|  |

|  |
| --- |
| **MEDICIN:** Har du tidligere brugt medicin? Hvornår? Hvilken slags? Dosis? Virkning?Nuværende medicin. Hvilken slags? Dosis? Virkning?  |
|  |

|  |
| --- |
| **ALKOHOL** **eller andre stimulanser/stoffer**Tidligere forbrug. Problemer i tilknytning til dette? Nuværende? |
|  |

|  |
| --- |
| **SEXUALITET/PARFORHOLD**Forhold til eget køn/modsat køn. Tidligere forhold/kærester ægteskaber. Nuværende forhold? Hvordan har jeres parforhold/ægteskab udviklet sig? Problemtemaer? Seksualliv? Livssyns/værdi­fællesskab? |
|  |

|  |
| --- |
| **EVENTUELLE BØRN**Fornavn, alder, dit forhold til dem? Pro­blemer? |
|  |

|  |
| --- |
| **LIVSHOLDNING/TRO/VÆRDIER**Har dette tema haft nogen plads i opvæksten? Udvikling? Nuværende situation? |
|  |

|  |
| --- |
| **ANDET NETVÆRK**Har du fortrolige venner? Eventuelt andre mennesker, som er gode støtter? Er der mennesker, der virker destruktive på dig?  |
|  |

|  |
| --- |
| **FRITIDSINTERESSER/HOBBYER?** Har du mulighed for at dyrke det? Medlem af foreninger/interessegrupper? |
|  |

|  |
| --- |
| **TÆNKNING OG ADFÆRD**Hvordan vil du kort beskrive dig selv? Stikord: Stærke og svage sider? Indadvendt eller social? Selvstændig? Hvordan tackles stress og konflikt? M.v.  |
|  |

|  |
| --- |
| **AKTUEL SITUATION**Nuværende problemer? Hvad ønsker du hjælp til? Hvad bekymrer dig mest med tanke på nutiden og fremtiden? Har du lyst til at ændre noget? Hvad er vanskeligst at snakke om? |
|  |

|  |
| --- |
| **TIDLIGERE HJÆLP**Har du tidligere været indlagt på psykiatrisk afdeling/klinik e.l.? Har du gået til psykiater, psykolog, sjælesørger, rådgiver e.l.? Hvornår? Hvor ofte? Og i hvor lang tid? Hvilket udbytte? |
|  |

|  |
| --- |
| **HVOR HAR DU HØRT OM PSYKIATRI OG EKSISTENS?**Er du blevet henvist til os? Fra læge eller sygehus? Har læst om os på hjemmesiden? Har andre fortalt om os? Eller andet…Hvad bekymrer dig mest med tanke på nutiden og fremtiden? Har du lyst til at ændre noget? Hvad er vanskeligst at snakke om? |
|  |

|  |
| --- |
| **ANDET**Andre aspekter, du ønsker at tale om? |
|  |