



PAPILLON
THERAPIE & COACHING

Intakeformulier Papillon therapie en coaching.

Voor en Achternaam.	Adres, Postcode, Woonplaats.
Geboortedatum:	Beroep:
Telefoonnummer:	E-mailadres:
Gezinssamenstelling: alleenstaand-gehuwd-gescheiden- samenwonend	Geslacht: M/V/non-binair/ transman/transvrouw
Gebruik je stimulerende middelen? (amfetamine, nicotine, cocaïne) Hoe vaak?	Gebruik je verdovende middelen? (alcohol, heroïne) Hoe vaak?
Gebruik je medicijnen voorgeschreven door een arts? Ja/Nee Benoem het medicijn en de reden van het gebruik.	
Welk cijfer geef jij jouw gezondheid nu? 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	
Beschrijf in het kort wat je wilt verbeteren.	
Hoeveel last heb je hiervan? 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 Ben je hierdoor beperkt? Ja/Nee.	
Zijn er foto's van gemaakt? Ja/Nee/ Niet van toepassing	
Bent u onder behandeling van een arts/specialist? Ja/ geweest/ Nee	
Zo ja, bij wie? (naam en telefoonnummer)	
Zo ja, waarvoor?	

Bent u geopereerd geweest het afgelopen jaar? Ja/Nee

Zo ja, wanneer?

Zo ja, waaraan?

Wat verwacht jij van Monique en de sessie?

Vul onderstaande vragenlijst in en geef een verduidelijking als het om een bepaalde situatie gaat en/of geeft de klacht een cijfer hoe jij het op dit moment ervaart.

Vraag	Ja	Nee	In welke situatie, of welk cijfer geef je het. (0 niet- 10 heel heftig)
Ik voel mij meestal zeker.			
Ik voel mij vaak angstig.			
Ik voel mij snel ergens thuis, op mijn gemak.			
Ik zit veel in mijn hoofd, minder in mijn lichaam.			
Ik houd van lichamelijke activiteiten.			
Meestal sta ik met beide benen op de grond.			
Ik ben nogal praktisch ingesteld.			
Meestal ben ik extravert, naar de buitenwereld gericht.			
Ik kan mijn ideeën goed omzetten in daden.			
Ik ben soms/meestal/vaak onhandig.			
Ik zit meestal/vaak goed in mijn vel.			
Ik heb een gezond en sterk gebit.			
Ik heb last van broze nagels.			
Ik heb last van obstipatie/aambeien.			
Ik heb snel last van vermoeide benen/voeten.			
Ik heb snel/vaak koude voeten en handen.			
Ik voel mij doorgaand goed verbonden met mijn omgeving, mensen, mijn werkzaamheden.			
Ik heb een prettig gevoel inzake seks en erotiek.			
Ik heb soms/vaak/meestal problemen met mijn onderbuik (darmen-blaas-eierstokken-prostaat).			
Ik heb moeite om mij af te stemmen op mijn omgeving/anderen.			

Vraag	Ja	Nee	In welke situatie of welk cijfer geef je het. (0 niet- 10 heel heftig)
Ik vind het heerlijk om lekker te dansen/swingen met mijn heupen.			
Ik ben snel/vaak/veel "over" behoedzaam, waakzaam.			
Ik voel me soms/vaak/meestal gedeprimeerd/depressief.			
Ik kan echt van mensen genieten.			
Ik heb vochtige lippen die niet vaak droog zijn.			
Ik heb de neiging veel te plannen en alles onder controle te houden.			
Ik drink doorgaans te weinig water/vocht.			
Ik ben gemakkelijk ontroerd en krijg geregeld vochtige ogen.			
Ik heb last van claustrofobie, watervrees.			
Ik val snel in slaap en maak mij geen/weinig zorgen over wat ik morgen "moet" doen.			
Ik ben een positief mens en maak kleine problemen niet groter dan ze zijn.			
Ik ben niet jaloers op het succes van anderen.			
Ik vergelijk mezelf niet met anderen.			
Ik leef in het nu en laat het verleden waar het hoort.			
Ik kan goed grenzen aangeven.			
Na een dag ben ik dankbaar en geef ik mezelf niet op de kop om wat er "fout" ging.			
Ik voel mij meestal energiek.			
Ik kan goed voor mezelf opkomen.			
Meestal heb ik heldere stralende ogen.			
Ik ben snel enthousiast.			
Ik weet precies wat ik wil.			
Ik laat me nogal snel door anderen beïnvloeden.			
Ik heb de neiging mezelf aan anderen aan te passen.			
Ik heb problemen met de maagstreek. (milt, alvleesklier (diabetes A/B), maag.			
Ik stop meer energie in denken dan in doen.			
Ik schuif zaken snel op de lange baan.			
Ik ben eerder overactief dan passief of lui te noemen.			
Ik vind het fijn om te presteren en mezelf te laten zien.			
Ik voel mij vaak eenzaam of op mezelf teruggeworpen.			
Ik doe de meeste dingen niet vanuit een plicht maar vanuit betrokkenheid.			
Ik heb problemen met de luchtwegen.			
Ik heb last van hartkloppingen.			
Ik heb problemen met mijn huid of haar.			
Ik ervaar meestal tevredenheid/heelheid bij mezelf.			
Ik kan gemakkelijk van mensen/de natuur houden.			
Ik vind het heerlijk om liefde te ontvangen en te geven.			
Ik kan anderen gemakkelijk in hun waarde laten.			
Ik ken mijn eigen kernwaarden.			
Ik voel me betrokken bij andermans problemen.			
Ik ben soms/vaak/meestal wispelturig.			
Ik kom op anderen niet hartelijk over.			
Ik kan mij doorgaand goed uiten.			
Ik heb regelmatig nek/schouderklachten.			
Ik ben creatief en weet mijn ideeën vorm te geven.			
Ik vind het fijn om te zingen/neuriën.			
Ik voel mij soms/vaak/meestal geremd.			

Vraag	Ja	Nee	In welke situatie of welk cijfer geef je het. (0 niet- 10 heel heftig)
Ik kan mijn emoties gemakkelijk benoemen en slik niet alles in.			
Ik heb plezier in het leven.			
Ik kan soms/vaak/meestal/snel/ driftig of geïrriteerd raken.			
Ik heb problemen met mijn stem/keel/schildklier.			
Ik ben ondernemend en initiatief vol.			
Ik voel mij meestal vrij om mijn eigen leven te leiden.			
Ik sta vaak stil bij wat ik in mijn leven doe.			
Ik ben mij bewust van wat ik in mijn leven wil veranderen.			
Ik heb het idee dat ik zelf richting geef aan mijn leven.			
Ik reflecteer op mijn leven/situaties en neem de leerpunten mee en gebruik deze in een volgende situatie.			
Ik neem de tijd om te ontspannen door te mediteren/muziek te luisteren waardoor mijn hoofd leeg raakt.			
Ik vertrouw op mijn eigen inzichten.			
Ik heb een redelijke sterke intuïtie.			
Ik heb de neiging om alles onder controle te willen houden.			
Ik frons vaak mijn voorhoofd.			
Ik ben nogal perfectionistisch en erg kritisch.			
Ik laat mij niet gemakkelijk manipuleren of iets voorspiegelen.			
Ik heb soms/vaak/veel/ last van (bij)holte ontstekingen.			
Ik ben meer materialist dan idealist.			
Ik heb meestal goed door hoe anderen over mij denken.			
Ik ervaar mijn leven als zinvol.			
Ik ben niet bang voor de dood.			
Ik vind het heerlijk om alleen te zijn. Soms/vaak/meestal.			
Ik vertrouw meer op mijn verstand dan op mijn intuïtie.			
Ik heb soms/vaak/veel last van hoofdpijn.			
Ik heb moeite met ontspannen/ontspanning.			
Ik heb veel vertrouwen in de toekomst.			
Ik ben optimistisch wat betreft de ontwikkeling van de mensheid.			
Ik voel mij soms/ meestal/ vaak eenzaam of geïsoleerd.			
Ik ervaar soms dat ik geholpen wordt door een kracht/iets buiten mijzelf.			
Ik besef dat ik een onderdeel ben van een groter geheel.			
Ik houd van mezelf en ik ben trots op wat ik tot nu toe heb gedaan/behaald in mijn leven.			
Ik heb zelfvertrouwen.			
Ik kan bepaalde patronen die ik doe herkennen en veranderen.			
Ik ben vaak rusteloos en ongeconcentreerd.			
Ik heb soms/vaak paniekaanvallen.			
Ik heb inzicht in familie situaties/ erfenissen in het DNA?			

Specifieke problemen:			
<u>Slapen:</u>			
Slaap jij goed in?			
Slaap jij goed door?			
Hoeveel uur slaap jij?			
Wordt jij uitgerust wakker?			
Ben je 15 minuten na het opstaan fris en helder?			
Heb jij koffie/thee/sigaret nodig om goed wakker te worden?			
<u>Stress:</u>			
Ik heb soms/meestal/vaak stress. Hoeveel stress heb je?			
Kun je de stress (situatie) zelf oplossen?			
<u>Zwangerschap:</u>			
Ben je zwanger?			
Heb je problemen met het zwanger raken op de natuurlijke manier?			
Heb je problemen tijdens de zwangerschap?			
Heb je een miskraan/doodgeboorte gehad?			
<u>Rouw:</u>			
Heb je onlangs in een rouwproces gezeten en ben je er niet goed uitgekomen?			
Zit je nu midden in een rouwproces?			
Heb je het idee dat een verlies van een dierbare/werk jouw leven nog beïnvloed?			
Ervaar je al langer dan 1 jaar dagelijks/wekelijks heftige fysieke en/of mentale klachten door verlies?			
<u>Trauma:</u> Heb je onlangs iets heftigs meegemaakt of heb je het idee dat een eerdere gebeurtenis/situatie jouw leven jou beperkt om gelukkig en blij te zijn? Beschrijf de situatie hieronder.			

Heb je nog andere klachten die nog niet benoemd zijn of wil je iets verduidelijken.

*Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. Ik ga akkoord met de behandelwijze die er wordt toegepast. Ik besef dat ik te allen tijde het proces kan starten en beëindigen. Ik geef Monique Verhagen toestemming om mij te mogen behandelen. Ik ben eerlijk in mijn klachten zodat Monique Verhagen mij de juiste behandeling kan geven. De therapiesessie kan worden opgenomen voor de ontwikkeling van zowel de client als de therapeut. Ik heb recht op een kopie van de sessie en zal deze ontvangen binnen 10 werkdagen na de sessie wanneer ik daarom vraag. Elke sessie is vertrouwelijk. Ik begrijp dat deze vorm van therapie verschilt van de medische zorg. Indien ik medicatie slik en een medische behandeling volg zal ik deze voortzetten tot ik geen klachten meer heb. Ik begrijp dat de therapeut niet aansprakelijk kan worden gehouden voor negatieve gevolgen die, hoe ondenkbaar dan ook, voortvloeien uit de sessies. De therapeut is aangesloten bij het CAT en ik heb de CAT behandelovereenkomst doorgelezen en zal deze tijdens de intake ondertekenen.

Handtekening* client:



Behandeling en notities van Monique



