



HJERNE HJERTE KROP

TRAUMEREGULERING & HELING

Velkommen til dit personlige behandlingsforløb

Inden vi går igang vil jeg bede dig udfylde skemaet herunder, så vi kan være sikre på at vi får det med du synes er vigtigt og som jeg ved vi skal omkring, når vi starter dit forløb.

Ved at udfylde dette dokument giver du samtidig lov til at jeg må læse og gemme det til dit behandlingsforløb.



Navn	
Adresse	
Mail	
tlf. nr.	
alder	
Problem	
Beskriv det så godt du kan og hvad der falder dig ind.	
Modtager du medicin for dit problem? JA/ Nej	

evt. hvad?	
Hvor længe har du haft problemet?	
Hvad vil du gerne have hjælp til?	
Svar så godt du kan på de næste få spørgsmål:	
Hvordan har du det lige nu? på en skala fra 1-5 1. meget dårligt. 2. lidt dårligt 3. nogenlunde 4. godt og 5 glimrende.	
Hvilke gener fylder lige nu?	

Hvordan forestiller du dig at du har det når du har været igennem et forløb hos mig? Vælg værdien på en skala fra 1-5. 1. meget dårligt. 2. lidt dårligt 3. nogenlunde 4. godt og 5 glimrende.	
Hvad vil du gerne have vi tager særligt højde for i din terapi eller behandling?	

Dette skema anvendes udelukkende til at planlægge dit behandlingsforløb. Det vil indgå i din journal til at sikre at vi har et godt fokus og til at understøtte dit forløb.
Jeg glæder mig til vi ses!

Linda De Thanch Callesen
TRAUMEREGULERING & HELET

Kh Linda De Thanch Callesen

Cert. Relationel Traume Terapeut