



Til den psykologiske rådgivning i Frivilligcenter SR-Bistand

Dato: _____

Navn: _____ Fødselsår: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Stilling: _____

Arbejdsløs (fra hvilket arbejde): _____

Studerende (hvilket fag): _____

Samlivsforhold (gift, samboende, enlig, evt. børn): _____

Hvordan har du fået kendskab til Frivilligcenter SR-Bistand?: _____

Hvad ønsker du hjælp til?: _____

Hvorfor søges hjælpen lige nu?: _____

Hvor længe har vanskelighederne eksisteret?: _____

Har du tidligere i dit liv oplevet store kriser (angstanfald, selvmordstanker, - forsøg eller lignende)?

Har du været i psykologisk eller psykiatrisk behandling før? _____

Hvor? _____

Hvornår/Hvor længe? _____

Modtager du for øjeblikket psykologisk eller psykiatrisk behandling? _____

Hvor? _____

Har du (eller har du haft) væsentlige legemlige sygdomme, i bekæftende fald hvilke? _____

Har du (eller har du haft) misbrugsproblemer (alkohol, narkotika, hash eller andet)? _____

Hvornår/Hvor længe? _____

Hvor meget? _____

Tager du medicin? _____ Hvilken? _____

Hvor meget? _____

I Frivilligcenter SR-Bistand tilbyder vi psykologiske samtaler efter aftale. Du er velkommen til at ringe til os i telefontiden tirsdag - torsdag kl.10 - 11. Alle oplysninger bliver behandlet under tavshedspligt.