

Intakeformulier / Levensloop

Wilt u uw levensloop en eventuele pijnpunten of trauma's (zoals scheiding, pesten, ongeluk, etc.) beschrijven? Dit helpt mij om u beter te ondersteunen tijdens de journey, behandeling, ceremonie en/of coaching traject.

Heeft u vragen of opmerkingen bij het invullen? Neem gerust [contact](#) met mij op.

Persoonsgegevens	
Naam	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Mobiel nr.	
E-mail adres	
Geboortedatum	

Medisch / Leefstijl			
Heeft u een ziekte / operatie(s) / hartproblemen / lichamelijke of geestelijke aandoeningen / hoge/lage bloeddruk?			
– Ja / Nee?	Ja	Nee	
– Zo ja, welke?			
– Hoe lang?			
– Hoeveel hinder?			
Gebruikt u medicijnen?	Ja	Nee	
– Welke?			
– Waarvoor?			
– Hoe lang?			
Allergie/voedingsallergie	Ja	Nee	
– Waarvoor?			
Zwangerschap	Ja	Nee	Heeft u ergens last van?
Overgang	Ja	Nee	Waar heeft u last van?
Bent u verslaafd of verslavingsgevoelig? Zoals drugs, drank, eten, seks, games enz.	Ja	Nee	

Drinkt u alcohol?	Ja	Nee	
<ul style="list-style-type: none"> - Wat? - Hoeveel? - Op welke momenten? 			
Gebruikt u drugs?	Ja	Nee	
<ul style="list-style-type: none"> - Wat? - Hoeveel? - Op welke momenten? 			
Ontspanning, Stress en Slapen			
Slaapt u goed?	Ja	Nee	Aantal uur in bed:
Wordt u uitgerust wakker?	Ja	Nee	
Heeft u inslaap- of doorslaapproblemen?	Ja	Nee	
Ervaart u stress?	Ja	Nee	
<ul style="list-style-type: none"> - Waar merkt u dit aan? - Wat doet u ter ontspanning? 			
Hoe ziet een doordeweekse dag eruit?			
Hoe ziet het weekend eruit?			

Leefsituatie
Wat is uw burgerlijke staat?
<p>.</p>
Heeft u kinderen? Wat is het aantal en de leeftijd?
<p>.</p>
Wat zijn uw hobby's of vrijetijdsbesteding?
<p>.</p>
Wat is / was uw beroep of vrijwilligerswerk?
Hoeveel tijd per week? Regelmatig / onregelmatig? Staand / zittend / bewegend? Stressvol?
<p>.</p>

Volgt u een studie?

- Ja
 Nee

Wat? Hoeveel tijd per week? Overdag / avonden? Stressvol?

Levensloop**Was u een gewenst kind ?****Hoe is uw geboorte gegaan?**

Vraag het indien mogelijk na (tang / nap, navelstreng om nek, inleiding, couveuse, te vroeg / laat)

Wat weet u van de leeftijd tussen 0-7 jaar?

Vaak van horen zeggen, zoals: huilbaby, dierbare overleden, scheiding, gepest, verlatingsangst

Wat weet u van uw tienerjaren?

Hebben zich op school problemen voorgedaan op sociaal gebied? Bijv. pesten, eenzaamheid enz.

20+ tot heden?

Zijn er in de loop van uw leven bijzondere (positieve of negatieve) gebeurtenissen geweest?

Motivatie**Omschrijf in uw eigen woorden uw hulpvraag/intentie**

- Wat wilt u veranderen/ bereiken?
- Hoe zou u dit willen bereiken?

Heeft u al eerder iets gedaan aan uw hulpvraag of klachten?

- Zo ja, wat heeft u gedaan?
- Wat waren de resultaten?
- Wat werkt wel en wat niet?

Beschrijf kort waar uw probleem of klacht mee te maken heeft.

Wat is de oorzaak, aanleiding, omstandigheden, ontwikkeling...

Wat verwacht u van mij en van deze sessie/ dit (coaching) traject?

Zijn er verder nog bijzonderheden van fysieke of emotionele aard die voor mij belangrijk zijn om te weten?

Door het ondertekenen van dit formulier bevestigt u dat u het intakeformulier naar waarheid heeft ingevuld. Tevens gaat u akkoord met de [Algemene Voorwaarden en Disclaimer](#) en verklaart u deze te hebben gelezen.

Plaatsnaam:

Datum:

Handtekening

Naam cliënt:

Handtekening

Naam: Ray-Lynn Vrieze

Energetisch & Holistisch coach