

שאלון קבלה

לפני הפגישה הראשונה – למילוי עצמאי · 15-20 דקות

תאריך _____

שאלון זה עוזר לי להכיר אותך לפני שנפגש/תפגש. אין תשובות נכונות – מה שנוח לך לשתף, שתפ/י. מה שלא, נשמור לפגישה.

פרטים כלליים

1 שם מלא, גיל, מצב משפחתי

2 האם יש לך ילדים? (גילאים)

3 איך אתה/ת מגדיר/ה את עצמך מגדרית? מה השם שנוח לך שאשתמש בו?

4 מקצוע / לימודים

5 מי הפנה אותך לטיפול? (רופא, חבר, חיפוש עצמאי, אחר)

סיבת הפנייה

6 מה מביא אותך לפנות לטיפול דווקא עכשיו?

7 מתי החל הנושא? האם היה אירוע שגרם לשינוי?

8 מה ניסית לעשות עד כה? מה עזר, ולו קצת?

היסטוריה טיפולית ורפואית

9 האם היית בטיפול / ייעוץ בעבר? אם כן – מה סוג הטיפול, ולמה הסתיים?

10 האם אתה/ת נוטל/ת תרופות כיום? אם כן – אילו ולמה

11 האם יש מצב בריאותי כרוני שחשוב שאדע עליו?

12 האם מזדהה/ת כ-ADHD, אוטיזם, דיסלקסיה, או מצב אחר? איך זה בא לידי ביטוי?

רקע וחוויות מעצבות

13 תארי/ בקצרה את המשפחה שבה גדלת (מי היה בה, אווירה כללית)

14 האם הרגשת בטוח/ה בבית שבו גדלת?

15 האם עברת חוויה שהשאירה עקבות עמוקים – אובדן, פגיעה, טראומה, שינוי גדול?

אפשר לציין בכללי, אין צורך בפרטים

16 מה מצבך בקשרים אישיים כיום – זוגיות, משפחה, חברים?

תפקוד נוכחי

17 כיצד מצבך בעבודה / לימודים בתקופה האחרונה?

18 האם יש דברים שנמנעת מהם לאחרונה?

19 מה עוזר לך לתפקד גם בתקופות קשות?

בטיחות

20 האם יש לך כרגע מחשבות על פגיעה בעצמך או על לא רצות לחיות?

21 האם היו ניסיונות פגיעה עצמית בעבר? אם כן – מתי ובאיזה אופן?

22 האם יש שימוש באלכוהול, סמים, או התנהגות שעלולה להזיק?

ציפיות מהטיפול

23 מה היית רוצה שישתנה בסוף הטיפול?

24 מה אתה/ת מצפה ממני כמטפל/ת?

25 כמה זמן אתה/ת יכול/ה להתחייב לתהליך?

26 יש משהו נוסף שחשוב לך שאדע לפני שנתחיל?