

**SPØRRESKJEMA  
FOR  
POTENSIELLE  
KLIENTER**

---

**Alle opplysninger vil bli behandlet konfidensielt**

**Les dette før du fyller ut skjemaet:**

Spørsmålene vi ber deg om å besvare i dette skjemaet har kun ett formål:  
Å sette deg i kontakt med en terapeut vi mener kan fylle nettopp dine behov.

Om du synes at noen av spørsmålene er for intime eller vanskelige, så kan du la være å besvare dem. Imidlertid gjør vi deg oppmerksom på at jo fyldigere du besvarer alle spørsmålene, desto enklere blir det for oss å henvise deg til en passende terapeut.

Benytt gjerne et ekstra ark eller flere hvis du føler at plassen i skjemaet er utilstrekkelig.

Takk for hjelpen!



- 5) Betyr det "transpersonlige" (religion, spiritualitet, åndelige sysler) noe for deg? Hvis ja, hvordan?
- 6) a) Hvordan vil du beskrive barndommen din?
- b) Hvem sto du nærmest (f.eks., mor, far, et av søsknene dine, en av besteforeldrene dine, en lærer, nabo osv.)? Hvorfor?
- c) Hva er det mest levende minnet ditt, på godt eller vondt, fra barndommen?
- 7) Har du alltid hatt det samme yrke du har nå? Hvis ikke, hva har du gjort før, og hvor lenge?
- 8) a) Er du i et forhold nå? Ja / Nei
- b) Hva er det lengste forholdet du har hatt til en partner?
- 9) Er det noe du har behov for å si om forholdet ditt til seksualitet?
- 10) a) Har du noen gang hatt grunn til å være bekymret over ditt forbruk av alkohol, andre rusmidler, eller medikamenter? Hvis ja, gi en kort utredning.
- b) Hvordan er spisevanene dine? Beskriv forholdet ditt til mat.
- 11) Hva slags støtteapparat har du? (familie, venner, klubber/foreninger, kurs, andre grupper, terapi osv.)

- 12) Hva håper du å oppnå ved å gå inn i terapi? Er det et mål du håper å nå gjennom denne prosessen?
- 13) Har du noen hobbyer eller andre viktige interesseområder? Hvis ja, gi en kort beskrivelse.
- 14) a) Har du noen kroniske lidelser? Hvis ja, beskriv.
- b) Får du behandling av lege? Hvis ja, hva slags behandling?
- c) Går du på medisiner? Hvis ja, beskriv hvor lenge du har gått på medisinene, hva slags medisin(er) det dreier seg om og dosering.
- 15) Har noen i familien din lidd av klinisk depresjon, bipolar depresjon (såkalt manisk depresjon) eller schizofreni? Har noen i familien din begått selvmord? Hvis ja, beskriv hva og personens slektskapsforhold til deg (*ikke oppgi navn!*)
- 16) a) Kan du komme til time på dagtid? Ja / Nei
- b) Hvilken dag er best for deg? Man / Tirs / Ons / Tors / Fre / Lør
- Marker dagen pluss alternativer ved å nummerere dem (1 = best, 2 = nest best osv.) Presiser dersom du bare kan komme om kvelden.*
- c) Ideelt sett vil du helst gå hos en mannlig eller kvinnelig terapeut? Forklar kort hvorfor.
- 17) Andre opplysninger du synes er viktige eller relevante (bruk et ekstra ark om nødvendig):

Sted: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_