Jelentkezési lap
Megújulás Családterápiás Műhely

A jelentkező neve:……..
e-mail címe:…….. …… Telefonszáma:……
Anyja neve:……..
Lakcíme:……
Születési hely, idő: ……
Munkahely, foglalkozás: ……..
Legmagasabb iskolai végzettség: ……
Családi állapota (húzza alá a megfelelőt):

Házasságban él	Élettársi kapcsolatban él	Elvált	Nőtlen/hajadon
Mióta?	Mióta?	Mióta?	

Előző házasságok/élettársi kapcsolatok:……..
Ki küldte hozzánk?.....

Házastársa/élettársa

Neve:……..
Anyja neve:……..
Lakcíme:……
Születési hely, idő: ……
Munkahely, foglalkozás: ……..
Legmagasabb iskolai végzettség: ……
Családi állapota (húzza alá a megfelelőt):

Házasságban él	Élettársi kapcsolatban él	Elvált	Nőtlen/hajadon
Mióta?	Mióta?	Mióta?	

Előző házasságok/élettársi kapcsolatok:……..

Gyerekek és közös háztartásban élő rokonok

Név	Szül. idő	Iskola/mhely	Rokonsági fok

Külön élő gyerekek adatai

Név	Szül. idő	Iskola/mhely	Rokonsági fok

A probléma rövid leírása:

……
……
……
……
……

A probléma megoldására tett eddigi próbálkozások (szakmai beavatkozások):

……..
……
……
……

A családtagok jelenlegi egészségi állapota (panaszok, kezelések, gyógyszerek):

……
……
……

Kérjük, saját magára vonatkozóan húzza alá a megfelelő választ!

			Ha igen, jelölje a gyakoriságot:	
Alkoholfogyasztás	Igen	Nem	rendszeresen	Alkalmanként
Drogfogyasztás	Igen	Nem	rendszeresen	alkalmanként
Dohányzás	Igen	Nem	rendszeresen	Alkalmanként

A tágabb családban előfordultak-e a következő problémák? (Húzza alá a megfelelő választ.)

			Melyik családtagnál?
Rendszeres alkohol-fogyasztás	Igen	Nem	
Drogfogyasztás	Igen	Nem	
Pszichiátriai kezelés	Igen	Nem	
Öngyilkosság	Igen	Nem	