



Konfidentiellt frågeformulär

ANSÖKAN OM ATT GÅ I TERAPI HOS ELEV UNDER UTBILDNING TILL
DIPLOMERAD SAMTALSTERAPEUT I PSYKOSYNTES eller
DIPLOMERAD SAMTALSTERAPEUT KBT/ACT
HOS HUMANOVA UTBILDNING AB

Kostnad: 300 kr/session inkl moms
Betalas direkt till terapeuteleven

Konfidentiellt frågeformulär

Syftet med formuläret är att ge dig möjlighet att lämna information som är relevant för din önskan att gå i terapi hos en elev under utbildning och handledning. Frågorna är av samma slag som kan komma upp i terapi och informationen du lämnar kan vara till hjälp att i ett första steg förstå din situation. Besvara gärna samtliga frågor. Om det finns någon fråga du ogärna vill skriva svar på, kan du lämna den frågan obesvarad till första sessionen. För att bli träningsklient behöver du ha fyllt 18 år. Eleven *ska* lämna tillbaka det frågeformuläret till dig vid första sessionen. Ta gärna god tid på dig att besvara frågorna.

Som ett led i utbildningen går HumaNovas elever i regelbunden handledning. Också som ett led i utbildningen gör alla elever inspelning med ljud och bild av en eller flera sessioner. Filmmaterialet redovisas vid handledning och eleven ansvarar för att inspelningen förstörs efter handledningstillfället. Vid inspelning är det endast terapeuteleven som syns i bild. Genom att skriva under frågeformuläret godkänner du att eleven får göra filminspelning av session med dig. All information du lämnar kommer att behandlas konfidentiellt enligt *HumaNovas Integritetspolicy*. Du kan läsa mer om vår policy på hemsida. På hemsidan finns även information om hur vi arbetar enligt GDPR-reglerna. Enligt GDPR *får inte* Konfidentiellt frågeformulär skickas via mail.

Terapeutelever *får inte* ta emot träningsklienter utan att vara väl insatt i vad det innebär att arbeta med god etik. Alla HumaNovas terapeutelever arbetar därför i enlighet med *HumaNovas Etiska kod*. Dokumentet finns att ladda ner från hemsidan.

Om du har frågor eller synpunkter är du välkommen att kontakta rektor@humanova.com.

Skicka ifyllt formulär med vanlig post till:

Rektor, HumaNova Utbildning AB, Skeppsbron 32, 111 30 Stockholm

Så snart ditt formulär registrerats och granskats lämnas det till lämplig terapeutelev som tar kontakt med dig för att boka en första session. Under sommar- och juledigheterna kan det dröja något innan terapeuteleven tar kontakt. Har du frågor är du välkommen att kontakta oss via info@humanova.com eller tel 08-442 99 00.

Önskar du istället få kontakt med en färdigutbildad Diplomerad Samtalsterapeut, kan du t ex besöka www.livily.se.

FYLL I DINA PERSONUPPGIFTER HÄR

Namn:

Födelsedatum:

Gatuadress:

Postadress:

Telefon:

E-post:

Kontaktuppgifter till ev behandlande läkare:

Namn:

Tel:Mail:

JAG VILL BLI TRÄNINGSKLIENT HOS

Samtalsterapeutelev Psykosyntes – Integrativ terapi

Samtalsterapeutelev ACT

Har du önskemål om att gå i terapi hos någon särskild terapeutelev, man/kvinna eller har andra önskemål så kan du beskriva det här.

Ange också om du känner någon av våra elever och därmed *inte* kan gå i terapi hos hen.

SVARA SEDAN PÅ FÖLJANDE FRÅGOR

1. Varför söker du samtalsterapi?

2. Har du gått i terapi tidigare? I så fall, beskriv vilken typ av terapi, när och hur länge terapin varade samt hur du upplever resultatet av terapin.

3. Var är du född?

4. Var växte du upp?

5. Växte du upp tillsammans med dina föräldrar? Om nej, med vilka andra vuxna växte du upp?

6. Från vilken ålder har du ditt tidigaste barndomsminne?

7. Beskriv något om din barndom och din relation till dina föräldrar eller andra vuxna du växte upp med? Ange gärna viktiga händelser, förändringar och/eller separationer som du minns.

8. Skriv en kort sammanfattning av din skolgång och eventuell senare utbildning?

9. Hur var dina relationer med kamrater?

10. Vad har du för yrke/anställning/egenföretagare? Om du är arbetslös, beskriv orsak och hur du upplever situationen.

11. Hur trivs du med ditt arbete och hur tycker du att dina framtidsutsikter ser ut?

12. Beskriv hur du upplever/upplevt ditt yrkesliv och om du haft några svårigheter.

13. Nämn något om din fysiska hälsa? Har du haft några allvarliga sjukdomar eller råkat ut för olycksfall under ditt liv, barndomen inräknad? Beskriv ev längre sjukhusvistelser.

14. Har du sökt och fått behandling mot depression eller andra psykiska besvär?

15. Har du varit inlagd på sjukhus vid psykiska besvär? Om ja, vilken var din diagnos och när var det?

16. Har du *tidigare* ordinerats medicin av allmänläkare eller psykiater med anledning av psykisk diagnos?

17. Är du *för närvarande* ordinerad medicin med anledning av psykisk diagnos? I så fall vilket/vilka preparat?

Om du är under psykiatrisk behandling och är ordinerad medicin kan intyg från behandlande läkare behövas för att HumaNova ska kunna bedöma din ansökan. I så fall blir du kontaktad av HumaNovas rektor.

18. Beskriv din eventuella alkoholkonsumtion och även eventuellt nyttjande av andra droger.

19. Civilstånd? Ogift, förlovad, gift, partnerskap, sambo, frånskild, änka/änkling?

20. Har du barn? Antal: _____ Barnens kön och ålder: _____

21. Hur ser på ditt privatliv ut? Upplever du några svårigheter?

22. Har du något känslomässigt stöd/socialt nära nätverk?

23. Vad upplever du som meningsfullt och värdefullt i ditt liv idag och i framtiden?

24. På vilket sätt hoppas du att samtalsterapi kan vara till hjälp för dig?

25. Finns det några viktiga aspekter i ditt liv som du vill nämna och som inte täckts av dina svar i övrigt här i formuläret?

26. Hur kändes det att besvara de här frågorna?

Skicka ifyllt formulär med vanlig post till:

Rektor
HumaNova Utbildning AB
Skeppsbron 32
111 30 STOCKHOLM

Tel: 08 442 99 00

Mail: info@humanova.com

www.humanova.com

Behöver du fler frågeformulär finns det att hämta på HumaNovas hemsida, under Om oss, Våra tjänster, Bli träningsklient.

HumaNovas interna noteringar

<i>KF ankom datum</i>	<i>Inskrivningsdatum Signatur</i>	<i>Ansökan beviljad/avslagen Signatur</i>	<i>NK-nummer</i>
-----------------------	---------------------------------------	---	------------------