

Prikupljanje osobnih podataka (POP)

(molimo vas da pažljivo ispunite ovaj obrazac)

Osnovni podaci

Ime i prezime: _____ Datum rođenja: _____

Dob: _____ Spol: *Muški* *Ženski*

Bračni status:

Slobodan: Zaručen: Vjenčan: Odvojen: Rastavljen: Udovac:

Telefon: _____ Poslovni: _____

Adresa: _____ Email: _____

Obrazovanje: _____

Zaposlen: Nezaposlen: Umirovljenik: Student: Poduzetnik:

Poslodavac: _____ Zanimanje: _____

Godina na trenutnom poslu: _____ Radni sati tjedno: _____

Brak i Obitelj

Supružnik: _____ Datum rođenja: _____

Dob: _____ Zanimanje: _____ Godina rada: _____

Telefon: _____ Poslovni: _____

Datum vjenčanja: _____ Koliko dugo u vezi prije braka: _____

Sažeto napišite okolnosti upoznavanja i veze: _____

Je li netko od vas prije bio vjenčan: _____ (ako da za koga): _____

Jeste li ikada bili odvojeni: _____ Rastavljeni: _____

Podaci o djeci:

Ime: _____ Dob: _____ Spol: _____ Gdje živi: _____ God. Obra.: _____

Ime: _____ Dob: _____ Spol: _____ Gdje živi: _____ God. Obra.: _____

Ime: _____ Dob: _____ Spol: _____ Gdje živi: _____ God. Obra.: _____

Ime: _____ Dob: _____ Spol: _____ Gdje živi: _____ God. Obra.: _____

Ime: _____ Dob: _____ Spol: _____ Gdje živi: _____ God. Obra.: _____

Jesu li roditelji još uvijek vjenčani: _____ Jesu li roditelji živi: _____ Žive li blizu tebe: _____

Religijska uvjerenja roditelja, jesu li vjernici: _____

Opišite odnos sa svojim ocem: _____

Opišite odnos sa svojom majkom: _____

Broj braće ili sestara: _____ Koji si po redu rođenja: _____

Živiš ili jesi li živio sa nekime pored roditelja: _____

Zdravlje

Opišite svoje zdravlje: _____

Imate li kakve kronične poteškoće: _____ Ako da što: _____

Navedi značajne bolesti i ozljede ili hendikepe: _____

Datum posljednjeg medicinskog pregleda: _____ Stanje: _____

Imaš li doktora kojeg redovito posjećuješ: _____

Trenutne tablete i doza koju uzimaš: _____

Jesi li ikada koristio tablete za bilo što drugo a nije radi zdravstvenih potreba: ____ Ako da objasni:

Jesi li ikada bio uhićen: ____ Ako da objasni: _____

Piješ li alkoholna pića: ____ Ako da, koliko često i koliko mnogo: _____

Piješ li kavu: ____ Koliko: _____ Neka druga kofeinska pića: _____ Koliko: _____

Pušiš li: ____ Što: _____ Koliko: _____

Opiši svoj normalni raspored spavanja: _____

Jesi li ikada imao međuosobne probleme na poslu?: _____

Jesi li ikada doživio ozbiljno emocionalno uznemirenje?: ____ Ako da, molimo objasni: _____

Jesi li ikada posjetio psihijatra ili savjetnika?: ____ Ako da, molimo objasni: _____

Jesi li voljan dati dopuštenje za informativni obrazac kako bi tvoj savjetnik mogao zatražiti tvoje psihijatrijske ili druge medicinske podatke?: _____

Patiš li zbog nekih medicinskih nuspojava, za koja bi bilo dobro da ih tvoj savjetnik zna?: _____

Duhovno

Denominacijska sklonost: _____ Crkva kojoj pripadaš: _____

Od kada si član: _____ Ime pastora: _____ Telefonski broj pastora: _____

Prisustvovanje na crkvenom bogoštovlju mjesečno (zaokruži):

0 1 2 3 4 5 6 7 8+

Vjeruješ li u Boga?: DA NE Moliš li se?: DA NE

Bi li rekao za sebe da si Kršćanin ili još uvijek u procesu postajanja Kršćaninom? _____

Jesi li kršten?: DA NE Čitanje Biblije: Nikad: Povremeno: Često: Dnevno:

Jesi li uključen u službu?: _____

Jesi li ikada bio uključen u učenje?: _____

Objasni bilo koju nedavnu promjenu u tvom duhovnom životu: _____

Koja su tri najveća pozitivna utjecaja na tvoj duhovni život: _____

Koja su tri najveća negativna utjecaja na tvoj duhovni život: _____

Jesi li podijelio problem radi kojeg si došao na savjetovanje sa svojim pastorom ili nekim drugim zrelim članom tvoje crkve? Ako da, molimo navedi njihova imena. Ako ne, molimo opiši bilo kakvu brigu koju imaš glede činjenja toga: _____

Samo za žene

Jesi li imala menstrualnih poteškoća?: ____ Ako doživljavaš napetost, sklonost plakanju ili neke druge simptome prije svog ciklusa, molimo objasni: _____

Je li tvoj suprug voljan doći na savjetovanje: ____ Podupire li on vaš dolazak na savjetovanje: ____

Ako ne, molimo objasni: _____

Gradiranje problema: Molimo ocijenite kako navedene stavke utječu na vaš život

(prazno) = neznčajno; 1= blago; 2 = umjereno; 3 = ozbiljno

- | | | |
|-------------------------|-----------------------------|---------------|
| ___ Ljutnja | ___ Obeshrabrenost/potišten | ___ Sjećanja |
| ___ Zabrinutost | ___ Opterećenost | ___ Apetit |
| ___ Ogorčenost | ___ Promjena stila života | ___ Djeca |
| ___ Komunikacija | ___ Svade (borbe) | ___ Kontrola |
| ___ Prijevara | ___ Donošenje odluka | ___ Depresija |
| ___ Disciplina u životu | ___ Dezorganizacija/nered | ___ Opijanje |
| ___ Zavist | ___ Korištenje vremena | ___ Financije |
| ___ Proždrljivost | ___ Odugovlačenje | ___ Zdravlje |
| ___ Homoseksualnost | ___ Impotencija | ___ Rodbina |
| ___ Lijenost | ___ Seks (u braku) | ___ Požuda |
| ___ Brak | ___ Čudljivost | ___ Apatija |
| ___ Perfekcionizam | ___ Pornografija | ___ Krivnja |
| ___ Pobuna | ___ Seksualni nemoral | ___ Samoća |
| ___ Spavanje | ___ Nasilje u obitelji | ___ Strah |
| ___ Iscrpljenost | ___ Drugo | |

