Kwestionariusz do konsultacji

Imiona: _____

Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____ Godzina: _____

Miejsce urodzenia: _____ Miejsce zamieszkania:_____

Lateralizacja (prawo/leworęczność):_____

Stan cywilny: ☐ panna/kawaler
☐zamężna/żonaty data ślubu:_____
☐ rozwiedziona/y data rozwodu:_____
☐ wdowa/wdowiec

Liczba dzieci: _____

Imiona i daty urodzenia dzieci:

Imię i data urodzenia matki: _____

Imię i data urodzenia ojca: _____

Data ślubu rodziców: _____

Liczba poronień

Ty: _____

Mama: _____

Liczba aborcji

Ty: _____

Mama: _____

Konsultacji nie należy traktować jako porady medycznej lub diagnozy. Sesje mają charakter rozwojowy i nie zastępują konsultacji medycznych ani psychoterapii.

Twoja pozycja w rodzinie (kolejność urodzenia, włączając w to rodzeństwo, które urodziło się martwe lub było usunięte, poronienia):

dla taty: _____

dla mamy: _____

Wiek Twojej autonomii

Za wiek Twojej autonomii uznaje się moment, gdy stałeś się niezależny od swoich rodziców pod względem wyżywienia, finansowym i mieszkaniowym. Postaraj się być jak najdokładniejsza/y:

Rok: _____ Miesiąc: _____ Dzień: _____

Jeżeli w dzieciństwie zdarzyło Ci się mieszkać z dala od swoich rodziców (np. u dziadków), byłaś/eś na dłuższym wyjeździe bez rodziców, podaj wiek/datę:

Rok: _____ Miesiąc: _____ Wiek:_____

Wykształcenie, zainteresowania, praca

Wykształcenie: ☐ wyższe kierunek/kierunki: _____
☐średnie
☐ branżowe
☐ podstawowe

Wykonywany zawód:

Zainteresowania:

Czego najbardziej nie lubisz:

Powód, dla którego zdecydowałeś/aś się na konsultację:
(jeżeli dotyczy choroby to podaj diagnozę medyczną, opisz gdzie dokładnie występują dolegliwości)

Data/wiek, kiedy rozpoczęła się choroba,pierwsze symptomy lub problem:

Nagły szok, wstrząs, traumatyczne przeżycie w Twoim życiu (które nastąpiło przed wystąpieniem pierwszych objawów choroby, przed wystąpieniem dolegliwości/trudności). Rozważ także wydarzenia sprzed roku od pojawienia się choroby/problemu.

Informacje do linii życia:

Wymień główne wydarzenia z Twojego życia (wydarzenia dramatyczne, traumy, wstrząsy, obawy, szoki, lęki itp.). Opisz wszystko co pamiętasz i co miało dla Ciebie istotne znaczenie. Wypisz w tabeli (wiek, data, wydarzenie, uczucia), według przykładu:

Przykład:

Wiek	Data	Wydarzenia	Uczucia
10 lat 5 m	07.1996	Rozwód rodziców	Bezsilność, smutek, złość
15 lat 11 m	01.2002	Śmierć brata	Rozpacz, poczucie beznadziei
27 lat 10 m	12.2013	Wypadek samochodowy	Lęk, myśli o śmierci
27 lat 11m	01.2014	Diagnoza – rak macicy	Smutek, szok

Twoja linia życia:

Wiek	Data	Wydarzenia	Uczucia

Konsultacji nie należy traktować jako porady medycznej lub diagnozy. Sesje mają charakter rozwojowy i nie zastępują konsultacji medycznych ani psychoterapii.

Czas ciąży Twojej mamy z Tobą - okres 9 miesięcy przed twoim poczęciem, twoje poczęcie, ciąża, narodziny, pierwszy rok życia:

Jakie były okoliczności poczęcia? Jak wyglądała relacja Twoich rodziców? Jak przyjęto informacje o ciąży? Jaka była atmosfera w rodzinie?

Czy wydarzyło się coś w czasie ciąży? Dolegliwości mamy, relacje w rodzinie, wypadki, zmiana/utrata pracy, przeprowadzki, zgony, pożar itp.

Jak wyglądał poród? Czy były jakieś trudności? Jeżeli tak to jakie? Jak wyglądała opieka okołoporodowa?

Czy i jak długo byłeś/łaś karmiona/y piersią?

Jakieś szczególne wydarzenia w życiu rodziców do czasu Twoich pierwszych urodzin?

Opisz swoje drzewo genealogiczne :

Tak daleko jak możesz (do 3-4 pokoleń wstecz), zbierz wszelkie informacje na temat przodków ze strony ojca i matki. Podaj wszystkie informacje na temat poronień i aborcji, o chorobach, datach urodzin i śmierci, przyczynach zgonów, szczegółów z życia, wykonywanych zawodach itp. Spróbuj zdobyć informacje się na temat kolejności urodzeń (uwzględniając poronienia, zanikające bliźniaki i aborcje). To dość istotne.

Dane w kwestionariuszu są poufe.

KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

Konsultacji nie należy traktować jako porady medycznej lub diagnozy. Sesje mają charakter rozwojowy i nie zastępują konsultacji medycznych ani psychoterapii.

Administratorem Twoich danych osobowych jest Magdalena Łukaszewicz.

Dane kontaktowe: [magdalena.lukaszewicz99@gmail.com, tel. 535-422-550].

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- przeprowadzenia konsultacji,
- kontaktu związanego z realizacją usługi.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

- Twoja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO),
- w przypadku danych dotyczących zdrowia – zgoda wyraźna (art. 9 ust. 2 lit. a RODO).

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji konsultacji oraz kontaktu po jej zakończeniu, nie dłużej niż 2 lata (lub krócej na Twoje żądanie).

Masz prawo do:

- dostępu do swoich danych,
- ich poprawiania,
- usunięcia,
- ograniczenia przetwarzania,
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia konsultacji.

☐ Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych (dotyczących zdrowia, emocji, doświadczeń życiowych) w celu przeprowadzenia konsultacji.

CHARAKTER USŁUGI

Oświadczam, że mam świadomość, iż konsultacja:

- nie jest usługą medyczną ani psychoterapią,
- nie stanowi diagnozy lekarskiej,
- nie zastępuje leczenia ani konsultacji ze specjalistami (lekarz, psycholog, psychoterapeuta).

Biorę pełną odpowiedzialność za swoje decyzje podjęte w trakcie i po konsultacji.

POUFNOŚĆ

Wszystkie informacje przekazane podczas konsultacji są traktowane jako poufne i nie będą udostępniane osobom trzecim bez Twojej zgody, z wyjątkiem sytuacji wymaganych przepisami prawa.

Data: _____

Podpis: _____