**Vragenlijst Intake Burn-out**

Naam:

Datum:

1. Wanneer heb jij geconstateerd dat je een burn-out hebt? (geef een indicatieve datum)

……………………………………………………………..

1. Beschrijf je slaappatroon van de afgelopen 3 nachten.

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

1. Wat vind je leuk om te doen:

TV kijken (serie of zender)

Boek lezen

Muziek of podcast luisteren

Anders, namelijk……………………………………..

1. Hoe lang lukt het jou, gemiddeld, op dit moment om deze activiteit vol te houden?

………………………………………………………………

1. Ben je aan het werk?
	1. Hoeveel dagen per week?

………………………………………………………………

* 1. Hoeveel uren per werkdag?

………………………………………………………………

* 1. Welke werkzaamheden (beschrijf ze kort):

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

1. Beschrijf je gezinssituatie..

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

1. Welke verplichtingen heb je gemiddeld in een week?

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

1. Ben je bij je huisarts geweest? Zijn er bijzonderheden onderzocht, bijvoorbeeld bepaalde bloedwaarden?

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

1. Ga je akkoord met dat de voortgang van dit traject op hoofdlijnen wordt gedeeld met je huisarts?

Ja

 Nee

1. Zijn er bijzonderheden die volgens jou aanleiding zijn voor jouw burn-out?

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

1. Wil je nog iets toevoegen wat van belang is, maar nergens anders past?

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

*Met het retourneren van deze vragenlijst geef je ook aan kennis te hebben genomen van de algemene voorwaarden en het privacy protocol van de praktijk. Beide zijn te vinden op* [*www.in-vloed.nl*](http://www.in-vloed.nl)