

Intakeformulier – behandeling littekenweefsel

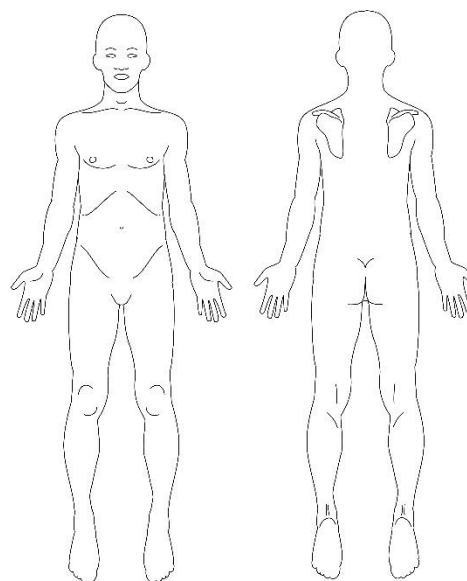
Voornaam:

Leeftijd:

Wanneer is het litteken ontstaan:

Type litteken: operatie trauma verbranding anders, namelijk:

Waar bevinden de littekens zich? Beschrijf of geef aan op het plaatje:



1. Hoe voelt het litteken als je het aanraakt?
2. Voel je emoties wanneer je het litteken aanraakt? Ja/nee
3. Welke emoties voel je bij het aanraken van het litteken?
4. Voel je ook emoties wanneer je alleen denkt aan de oorzaak van het litteken? Ja/nee
5. Hoe sterk is de emotionele respons? 0 = geen emotioneel respons, 10 = extreem sterke respons.
Omcirkel:
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Evaluatie na de eerste behandeling

6. Welke eventuele fysieke sensaties merkte je **tijdens** behandeling?
7. Welke eventuele fysieke sensaties merkte je **na** de behandeling?
8. Kwamen er herinneringen omhoog tijdens de behandeling? Ja/nee
9. Nu de behandeling voorbij is, voel je emoties wanneer je het litteken aanraakt? Ja/nee
10. Nu de behandeling voorbij is, voel je emoties wanneer je denkt aan de oorzaak van het litteken? Ja/nee
11. Als je bij vraag 9 en 10 ja hebt ingevuld, beschrijf welke emoties je voelt?
12. Hoe sterk is de emotionele respons? 0 = geen emotioneel respons, 10 = extreem sterke respons.
Omcirkel:
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
13. Heb je andere observaties of opmerkingen over de behandeling?

Evaluatie na tweede littekenbehandeling

Datum tweede behandeling:

14. Hoe voelt het fysieke litteken?

15. Voel je emoties wanneer je het litteken aanraakt? Nee/ja, namelijk:

16. Nu de behandeling voorbij is, voel je emoties wanneer je denkt aan de oorzaak van het litteken? Nee / ja, namelijk:

17. Hoe sterk is de emotionele respons? 0 = geen emotioneel respons, 10 = extreem sterke respons.

Omcirkel:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

18. Heb je andere observaties of opmerkingen over de behandeling?

Observaties en opmerkingen van de therapeut, plus foto's: