



10 Weekse 'Aandacht werkt!' training Methode Eline Snel

Intake formulier jongeren

Naam en voornaam	Jarig
Adres	
Postcode & plaats	
Telefoon thuis	
Mobiel	
E-mail	
School	
Groep	
Medicatie	ja/nee

Alle gegevens die je opschrijft of in vertrouwen meedeelt blijven bij de AMT-trainer en worden niet met anderen gedeeld. Mocht er een dringende reden zijn tot overleg met andere professionals, dan zal dit altijd eerst overlegd worden met jou en/of je ouders.

1. Wat is je reden van aanmelding?

.....

2. Zijn er dingen die je, voorafgaand aan de training, belangrijk vindt om te vertellen? Je kunt hierbij denken aan iets waar je je kwetsbaar in voelt, waar je emotioneel last van hebt of fysieke klachten.

Belangrijk voor mij is dat:

.....

Ik voel me soms kwetsbaar over:

.....

Fysiek heb ik last van:

.....



3. Welke dingen vind je leuk om te doen? En hoe vaak doe je dit?

.....

4. Welke dingen vind je moeilijk in je leven op dit moment?

.....

Hoe vaak heb je hiermee te maken?

.....

5. Ben je ooit onder behandeling geweest (of nog) van een psycholoog of andere hulpverlener?

.....

Wil je aangeven waarvoor dit was of is?

.....

6. Het je ooit medicijnen gebruikt: ja/nee? Of heb je op dit moment medicatie ja/nee?

7. Bij ja: welke zijn dit?

.....

8. Wat wil je graag leren in de training?

.....

Bij de training 'Aandacht werkt!' is het belangrijk dat je jezelf kunt zijn en ook goed voor jezelf zorgt. Dit houdt in dat je:

- als je moeite met een oefening hebt, de ruimte krijgt om even te stoppen en later weer verder te gaan
- altijd contact kunt opnemen met de trainer als je iets wilt vertellen dat je niet in de groep kwijt kunt of wilt
- rekening houdt met het feit dat gebruik van softdrugs en/of alcoholgebruik het oefenen moeilijker maakt. Zou je zo vriendelijk willen zijn om dit tijdens de 10 weken van de aandachtstraining niet te doen?



Ik geef me op voor de bovengenoemde training. Ik weet dat als ik bepaalde oefeningen – om welke reden dan ook – niet kan of wil doen, ik op geen enkele wijze verplicht ben deze oefeningen te doen.

Ik weet ook dat ik de trainer niet verantwoordelijk kan stellen voor letsel als gevolg van oefeningen.

Handtekening deelnemer:

Handtekening ouder:

.....

.....