## **Intake Basis-VERS**

## *Instructie: pagina 1 (vraag 1 t/m 3) door verwijzer digitaal in te vullen,*

## *pagina 2 (vraag 4 t/m 9) door intakers VERS*

## Intake Basis-VERS dd:

Intakers Basis-VERS :

Naam patient :

Verwijzer :

Geboortedatum :

Diagnose (s) :

Somatiek :

Erfelijkheid :

**1. Hulpverleningsgeschiedenis en huidige behandeling (en hoe die er tijdens de vers uit zal zien):**

2. Relevante gegevens levensloop (voor het ontwikkelen van hinderende patronen/schema’s:

3. Belangrijkste redenen aanmelding training/doelen:

4. Welke DSM-IV criteria BPS worden herkent cliënt en in welke mate:

(0=niet, beetje=1, tamelijk veel=2, veel=3) en hoe komt dit concreet tot uiting

(5 of meer kenmerken voordiagnose BPS):

*Voorbeeld: Vraag 1: veel (1 - 3) zoekt voortdurend geruststelling door te vragen: hou je nog van me. Dit laatste zet je achter de algemene omschrijving van het kenmerk.*

(1 - ) Krampachtig proberen te voorkomen om feitelijk of vermeend in de steek gelaten te worden. N.B.: Reken hier niet het suïcidale of automutilerend gedrag toe, aangegeven in criterium 5.

(2 - ) Een patroon van instabiele en intense intermenselijke relaties gekenmerkt door wisselin­gen tussen overmatig idealiseren en kleineren.

(3 - ) Identiteitsstoornis: duidelijk en aanhoudend instabiel zelfbeeld of zelfgevoel.

(4 - ) Impulsiviteit op ten minste twee gebieden die in potentie betrokkene zelf kunnen schaden (bijvoorbeeld geld verkwisten, seks, misbruik van middelen, roekeloos autorijden, vreetbuien). N.B.: Reken hier niet het suïcidale of automutilerend gedrag toe, aangegeven in criterium 5.

(5 - ) Recidiverende suïcidale gedragingen, gestes of dreigingen, of automutilatie.

(6 - ) Affectlabiliteit als gevolg van duidelijke reactiviteit van de stemming (bijvoorbeeld periodes van intense somberheid, prikkelbaarheid of angst meestal enkele uren durend en slechts zelden langer dan een paar dagen).

(7 - ) Chronisch gevoel van leegte.

(8 - ) Inadequate, intense woede of moeite kwaadheid te beheersen (bijvoorbeeld frequente driftbuien, aanhoudende woede of herhaaldelijk vechtpartijen).

(9 - ) Voorbijgaande, aan stress gebonden paranoïde ideeën of ernstige dissociatieve ver­schijnselen.

**5. Huidig functioneren (leefverband, werk/opleiding/ dagbesteding, hobby’s):**

# 6. Steungroepleden:

7. Motivatie (en hoe eventuele valkuilen samen op te lossen, zoals (op tijd komen):

8. Observaties:

**9. Conclusies en afspraken**