# Format verslaglegging (doe-rapportage)

*[Instructies in vierkante haakjes kunnen worden verwijderd. Deze versie betreft een beknoptere versie die beter aansluit op wat in de praktijk gebruikelijk is. Een uitgebreide, didactische versie is ook beschikbaar op de website, waarin het denkproces stap-voor-stap wordt uitgewerkt (de zogenoemde ‘denk-versie’]*.

## Personalia

Namen van de cliënten:

Geboortedata:

Adres:

Telefoon:

Mobiele nummer:

Emailadres:

Aanmeldingsdatum:

Aangemeld door: zelf/partner/ouders/verwijzer/…

Verwijzer:

Contactgegevens verwijzer:

Reden van verwijzing:

Opdrachtgever: zelf/ouders/rechter/…

Contactgegevens opdrachtgever:

## Aanmelding

*[Vanaf hier geen namen meer en geen zinsconstructies in de 1e persoon]*.

Cliënten melden zich aan (in een zin of twee de reden en wijze van aanmelding beschrijven)

*[Ontvankelijkheid wordt alleen besproken als er specifieke aanleiding toe is (zie denk-versie).]*

**Formulieren:**

Informed consent/startcontract: verstuurd/terugontvangen

Biografische vragenlijst: verstuurd/terugontvangen

Uitkomstmaat: Symptom Checklist-90/Korte Klachtenlijst & Positieve uitkomstenlijst verstuurd/terugontvangen

## Algemene indruk

*[Enkele zinnen waarin de algemene indruk wordt vastgelegd. Zien de cliënten er verzorgd uit, zien en gedragen zij zich leeftijdsadequaat, is hun houding vriendelijk of juist niet, gedragen zij zich meewerkend, enzovoort. Aandachtspunten kunnen zijn:]*

Uiterlijk, kleding

Mimiek (gezichtsuitdrukkingen) en pantomimiek (lichaamshouding, wijze van bewegen)

Oogcontact

Spraakzaam/zwijgend/

Oriëntatie in plaats en tijd

Actief (neemt initiatief)/afwachtend/nerveus/afhankelijk/assertief/eisend

## Inventarisatie van de klachten

Datum van intakegesprek:

Bij kinderen: eventueel Psychosociale ontwikkeling

Aanleiding, gezinssituatie, werksituatie, achtergrondinformatie. *[Beknopte informatie, hooguit 2 of 3 zinnen]*

### Klachten:

*[De inventarisatie van de klachten is om helder te krijgen waar de cliënten precies last van hebben. De belangrijkste klachten worden samengevat, als ook eventuele positieve punten. Het kan in de vorm van een bullet-lijst, of in alinea’s waar elke alinea een klachtengebied beschrijft]*.

* Klacht 1: wie, wat, waar, waarom, hoe vaak, hoe ernstig
* Klacht 2: enzovoort…

## Hulpvragen

De diagnostische hulpvragen (van de cliënten) zijn dat er uitgezocht moet worden:

*[Hier wordt een lijst van hulpvragen gemaakt die zinnig zijn om onderzoek op los te laten. Deze lijst is geordend eerst naar type hulpvraag (onderkennend/verklarend/indicerend) en belangrijkheid. Dit is in principe de volgorde waarin diagnostische hulpvragen uitgezocht zouden moeten worden]*

* (Deel)hulpvraag 1: … (onderkennend/verklarend/indicerend)
* (Deel)hulpvraag 2: … (onderkennend/verklarend/indicerend)
* Enzovoort

## Onderzoek

*[Onder dit kopje wordt uitgezocht wat er aan de hand is en waarom die klachten niet vanzelf overgaan. Waar lijden de cliënten aan? Wat houdt die klachten in strand?]*

Lijst van hypothesen:

*[De klachten/hulpvragen leiden tot vermoedens. Die vermoedens worden omgezet in onderkennende en verklarende hypothesen. Voor elke hypothese wordt vermeld welke begrippen daarvoor gemeten moeten worden en hoe die gemeten gaan worden (operationalisering). Vervolgens de toetsingscriteria: bij welke standaardscore op welke schaal van welke vragenlijst ten opzichte van welke normgroep wordt de hypothese aangehouden]*

* Hypothese 1, operationalisering, criteria
* Hypothese 2, operationalisering, criteria
* Enzovoort

*[Kijk weer naar de hulpvragen en controleer dat de toetsing van de hypothesen daadwerkelijk antwoord geeft op al die vragen. Pas aan of indien noodzakelijk, voeg aanvullende hypothesen toe.]*

### Testresultaten:

*[Hier alleen de relevante standaardscores vermelden die nodig zijn om de hypothesen te toetsen. Volledige vragenlijsten en/of ruwe scores horen in een bijlage.]*

De resultaten van eventueel afgenomen tests, vragenlijsten, andere informatie die is ingewonnen, enzovoort

### Hypothesetoetsing:

* Hypothese 1 aangehouden/verworpen omdat *[vergelijking criteria met resultaten]*
* Hypothese 2 aangehouden/verworpen omdat *[vergelijking criteria met resultaten]*
* Enzovoort

**Differentiaaldiagnostiek:**

*[Vooral als meerdere hypothesen zijn aangehouden, kan hier gekeken worden welke het beste passen, welke elkaar uitsluiten, enzovoort]*

### Conclusie (Totaalbeeld):

*[De totaaltheorie (inclusief wat er aan de hand is en waarom de situatie voortduurt) wordt kernachtig uitgelegd. Meestal een korte alinea waarin de essentie wordt verslaan]*

## Plan van aanpak

Het probleem die als eerst aangepakt moet worden is …

Lijst van mogelijkheden om dit probleem aan te pakken:

*[Welke mogelijke manieren van aanpak zouden kunnen worden toegepast? Beschrijf in 1 of 2 zinnen: wat houdt die mogelijkheid in, uit welk theoretisch kader komt het, hoe lang duurt het en in welke setting. Geef vervolgens aan wat de mogelijke indicaties of contra-indicaties zijn om deze behandeling te mogen volgen.]*

* Mogelijkheid 1  
  Indicaties:  
  Contra-indicaties:
* Mogelijkheid 2 …
* Enzovoort

Vergelijking van de belangrijkste mogelijkheden: *[focus op de mogelijkheden voor aanpak van het belangrijkste probleem]*

Conclusie:

Welke behandeling wordt aanbevolen.

## Advies

De volgende opties zijn aangedragen:

De cliënten kiezen voor:

Afspraken:

Doorverwijzing *[indien van toepassing]*

Naar wie (naam en contactgegevens)

Wie doet de aanmelding

Welke informatie wordt doorgegeven

Welke rapportage wordt doorgegeven

## DSM-5 of ICD-10 diagnose

Code, diagnose, aanvullende informatie

## Geldigheidstermijn en ondertekening

Deze rapportage heeft een geldigheidsduur van … maanden/jaar na datum van ondertekening.

Plaats, datum Plaats, datum

Handtekening psychologe Handtekening cliënten

# Bijlagen:

testresultaten, enzovoort

# Bronvermeldingen:

Van Alphen, M. F. (2014). *Diagnostische vaardigheden voor psychosociale hulpverleners*. Den Haag: Boom Lemma.