*Egenanmälan, Centrum för stress och trauma*

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer/reservnummer |
| Adress | Telefonnummer (mobil) |
| Närstående | Telefonnummer till närstående |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vilket/vilka problem söker du hjälp för?** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Har du varit tvungen att fly från ditt hemland på grund av någon av följande anledningar?** | | | | | |
| □ Krigsupplevelser | | | | | |
| □ Tortyr | | | | | |
| □ Fängelse | | | | | |
| □ Förföljelse | | | | | |
| □ Övergrepp/sexuellt våld | | | | | |
| □ Annan anledning | | | | | |
|  | | | | | |
| **Har du under resan blivit utsatt för eller varit med om traumatiska och stressande händelser?** | | | | | |
| □ Krigsupplevelser | | | | | |
| □ Tortyr | | | | | |
| □ Fängelse | | | | | |
| □ Förföljelse | | | | | |
| □ Övergrepp/sexuellt våld | | | | | |
| □ Andra traumatiska erfarenheter | | | | | |
|  | | | | | |
| **Behöver du tolk till ditt besök?** | | | | | |
| □ Ja Vilket språk? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| □ Nej | | | | | |
|  | | | | | |
| **Pågående/tidigare vårdkontakter?** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| blue_heart_long_pc_blla 2 mm |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |
|  | | |  | | |