

Aanmeldformulier

Ambulant



TOBAS Jeugdhulp

INGEVULD DOOR	
DATUM	

1. ALGEMENE GEGEVENS

PERSOONSgegevens ZORGVRAGER

NAAM	
GEBOORTEDATUM	
BSN	
GENDER	
ADRES	
POSTCODE /WOONPLAATS	
TELEFOON	
E-MAIL	

AANMELDING VANUIT	☐ Jeugdwet	☐ WMO
-------------------	-----------------------------------	------------------------------

GEGEVENS OUDERS/ WETTELIJK VERTEGENWOORDIGERS (indien van toepassing)

VOOR- EN ACHTERNAAM					
RELATIE TOT ZORGVRAGER	☐ vader	☐ moeder	☐ GI	☐ Pleegouder	☐ Voogd
ADRES					
POSTCODE /WOONPLAATS					
TELEFOON					
E-MAIL					

VOOR- EN ACHTERNAAM					
RELATIE TOT ZORGVRAGER	☐ vader	☐ moeder	☐ GI	☐ Pleegouder	☐ Voogd
ADRES					
POSTCODE /WOONPLAATS					
TELEFOON					
E-MAIL					

GEZAG BIJ (bij minderjarigen)	☐ vader	☐ moeder	☐ GI	☐ Pleegouder	☐ Voogd
HUIDIGE DAGINVULLING					

VERWIJZER / PROCES REGISEUR	NAAM VERWIJZER	
	PROCESREGISSEUR	
	TELEFOON	
	E-MAIL	

CASUS REGISEUR	NAAM ZORGAANBIEDER	
	CASUS REGISSEUR	
	TELEFOON	
	E-MAIL	

2. REDEN AANMELDING

①. Beschrijf reden van aanmelding en omschrijf in het kort wat de vraag is van de verwijzer.

3. ONTWIKKELPERSPECTIEF

①. Beschrijf in het kort de hulpvraag. Wat vindt zorgvrager zelf dat er nodig is? Wat is het doel waaraan gewerkt moet worden?.

4. HULPVRAAG IN DE THUISSITUATIE

①. Beschrijf in het kort de hulpvraag vanuit het gezinssysteem

5. WAAR MOETEN WE REKENING MEE HOUDEN IN HET INTAKEGESPREK?

①. Beschrijf in het kort

6. HULPVERLENINGSGESCHIEDENIS (incl. resultaat ingezette zorg)

①. Kort overzicht / tijdlijn welke hulpverlening is ingezet tot heden en wat het effect is of was. Indien aanwezig kort vermelden van relevante gegevens beschikbaar vanuit intelligentie-, psychodiagnostisch-, of psychiatrisch onderzoek (niet ouder dan 2 jaar).

7. MIDDELENGEBRUIK EN DELICT GESCHIEDENIS

①. Is er sprake van middelengebruik? Zo ja, welke middelen en welke frequentie? Welke invloed heeft het gebruik specifiek op het dagelijks leven? Is de zorgvrager in aanraking geweest met justitie of politie? Zo ja, waarvoor? Zijn er delicten gepleegd?

8. MOGELIJKHEDEN INZET EIGEN NETWERK

①. Zijn er personen in het eigen netwerk die een helpende rol hebben/kunnen nemen? Wat kan deze persoon betekenen en bijdrage aan zorgvrager?

9. DAGINVULLING

①. Volgt zorgvrager onderwijs of is er sprake van een arbeidsrelatie? Is er ondersteuning nodig? In het geval van dagbesteding: wat is het perspectief richting onderwijs of werk?

10. LIFE EVENTS

①. Welke ingrijpende gebeurtenissen hebben er plaatsgevonden, binnen of buiten het gezin die invloed hebben?

11. RISICOTAXATIE

①. Zijn er risicofactoren aanwezig?

12. PERSPECTIEF IN 6 MAANDEN

①. Waar ziet de zorgvrager zichzelf over 6 maanden? Wat is er dan veranderd?
Geheel vanuit zijn/haar perspectief, want hij/zij moet het uiteindelijk zelf doen

13. INTAKEGESPREK

①. Wie moet er uitgenodigd worden voor het intakegesprek? (Naam, telefoon en e-mail!)

14. ONDERTEKENING

①. Voorwaarden voor Aanmelding van Zorgvragers onder de 18 Jaar

Om de aanmelding van een zorgvrager onder de 18 jaar te kunnen verwerken, hebben wij de handtekening nodig van (beide) gezaghebbende ouder(s), voogd of pleegouders.

Hebben beide ouders gezag? Dan zijn de gegevens en handtekeningen van beide ouders vereist. Zonder deze informatie en handtekeningen kunnen wij de aanmelding niet in behandeling nemen!

Vanaf 16 jaar moet de zorgvrager het formulier ook ondertekenen.

NAAM ZORGVRAGER (vanaf 16 jaar)	HANDTEKENING ZORGVRAGER
DATUM ONDERTEKENING	
NAAM VADER (indien van toepassing)	HANDTEKENING VADER
DATUM ONDERTEKENING	
NAAM MOEDER (indien van toepassing)	HANDTEKENING MOEDER
DATUM ONDERTEKENING	
NAAM VOOGD/PLEEGOUDER (indien van toepassing)	HANDTEKENING MOEDER
DATUM ONDERTEKENING	

Het ingevulde aanmeldformulier s.v.p. via e-mail sturen naar ambulant@tobas.nl