

Aanmeldingsformulier

   
   
Aanmeldingsformulier  
   
Ingevuld op (datum):  
Ingevuld door (naam en relatie tot cliënt):  
Betreft aanmelding voor:  
  
☐ Dagbesteding  
☐ Ambulante Begeleiding  
☐ Beschermd Wonen  
   
   
Wij verzoeken u dit formulier zo duidelijk en volledig mogelijk in te vullen, zodat wij een helder beeld kunnen vormen van de persoon die zich aanmeldt.

|  |
| --- |
| Naam cliënt:                        Voorletters:                                         Roepnaam:                                  Geboortedatum:                       Geboorteplaats:                       Nationaliteit:                               Geslacht:                                  BSN:                                                         Adres:                                                          Telefoonnummer:          E-mailadres:                Zorgverzekeraar:                 Polisnummer:                       Aansprakelijkheidsverzekering: ja/nee                 Polisnummer:              Indicatie/Beschikking:          Looptijd indicatie/beschikking:                Contactpersonen vanuit gemeente (naam/tel/mail):    Huisarts: Apotheek: Tandarts: Overige specialisten: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Rechterlijke machtiging(RM) | ☐ RM op eigen verzoek | ☐ RM met voorwaardelijk ontslag |
| ☐ Onder toezichtstelling (OTS) | ☐ In bewaring stelling (IBS) | ☐ Voogdij |
| ☐ Bewindvoering | ☐ Mentorschap | ☐ Onder curatele stelling |
| ☐ Zaakwaarneming | ☐ Strafrechtelijke justitiële contacten: tbs / overig |  |
| Gegevens wettelijk vertegenwoordiger: Naam: Adres:  Telefoonnummer + mail: Relatie tot client: | | |

|  |
| --- |
| 1e contactpersoon (in geval van calamiteiten of anderszins) Naam: Adres: Telefoonnummer: Relatie: |

**1. Reden van aanmelding**  
Waar heeft de cliënt hulp bij nodig t.a.v. de volgende domeinen en wat kan hij/zij al zelf?  
  
  
Wonen

|  |
| --- |
|  |

School / Werk / Dagbesteding / Stage / Werkervaring

|  |
| --- |
|  |

Vrije tijd (interesses, verenigingen, wat vindt de client leuk?)

|  |
| --- |
|  |

Zelfbewustzijn (zelfinzicht, zelfwaardering, zelfontplooiing, geluk bevinding)

|  |
| --- |
|  |

Zelfsturing (zelfbeheersing, coping, organiseren/plannen van gedrag, omgaan met feedback/advies, vragen van hulp)

|  |
| --- |
|  |

Omgang met anderen (omgaan met anderen / begeleiding, vragen van hulp)

|  |
| --- |
|  |

Sociaal netwerk (werk/dagbesteding, vrienden, familie, verenigingen)

|  |
| --- |
|  |

Overige bijzonderheden

|  |
| --- |
|  |

   
**2. Diagnostiek**  
Is het verstandelijk niveau bekend (intelligentieprofiel)? Zo ja, geef toelichting.

|  |
| --- |
|  |

Geef een beeld van de sociaal-emotionele ontwikkeling/persoonlijkheid.

|  |
| --- |
|  |

Is er psychologisch/psychiatrisch onderzoek gedaan? Zo ja, welke en wat waren de resultaten?

|  |
| --- |
|  |

Is er een diagnose gesteld? Zo ja, geef toelichting: welke diagnose, wanneer en door wie?

|  |
| --- |
|  |

Volgt de cliënt op dit moment een behandeling of therapie? Wens tot volgen?

|  |
| --- |
|  |

**3. Voorgeschiedenis**  
Schoolloopbaan /diploma’s

|  |
| --- |
|  |

Wanneer is de problematiek begonnen?

|  |
| --- |
|  |

Wat is er aan gedaan? En door wie?

|  |
| --- |
|  |

Wat was het resultaat? Hoe heeft het zich verder ontwikkeld?

|  |
| --- |
|  |

**4. Medische gegevens**  
Ziektes en aandoeningen (allergieën)

|  |
| --- |
|  |

Medicatie (medicatie op/zonder recept, anticonceptie, wijze van inname en benodigde hulp)

|  |
| --- |
|  |

Inentingen (DKTP, HepB, Hib, MenC, BMR, HPV)

|  |
| --- |
|  |

 **5. Overig**  
Contact met politie/justitie/reclassering/Raad voor de Kinderbescherming/leerplicht/ jeugdbescherming

|  |
| --- |
|  |

Schulden/bewindvoering/WSNP

|  |
| --- |
|  |

Drugs/alcohol (evt. afhankelijkheid bijv. gamen, drugs, gokken, seks)

|  |
| --- |
|  |

**6. Hulpvragen**  
Waar wil/moet de cliënt bij geholpen worden door Het Maathuis? (zie punt 1 ter ondersteuning)  
Wat is de reden voor aanmelding volgens cliënt en aanmelder?

|  |
| --- |
| Benodigde hulp:   Reden voor aanmelding: |

Toekomstvisie: korte en lange termijn?

|  |
| --- |
|  |

Waarom wordt er verwacht dat de hulp van Het Maathuis past bij deze hulpvraag? Op welke manier wil de client begeleid worden?

|  |
| --- |
|  |

Zijn er zaken die dringende aandacht vragen? Overige bijzonderheden?

|  |
| --- |
|  |

Zijn er middelen / maatregelen met beperkingen voor client noodzakelijk (met verzet of met akkoord)  of in het verleden noodzakelijk geweest?

|  |
| --- |
|  |

   
   
   
   
   
   
   
   
**7. Risico-inventarisatie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Laag risico | Beperkt risico | Gemid-deld risico | Ver- hoogd risico | Hoog risico | Actie\* |
| Fysieke agressie gericht op personen |  |  |  |  |  |  |
| Fysieke agressie gericht op materialen |  |  |  |  |  |  |
| Bedreigen en intimideren (uitdagen, pesten) |  |  |  |  |  |  |
| Weglopen, zwerven, zich onttrekken aan de begeleiding |  |  |  |  |  |  |
| Sociale contacten onderhouden die een negatieve invloed hebben |  |  |  |  |  |  |
| (Rand) criminaliteit |  |  |  |  |  |  |
| Zichzelf en anderen in gevaar brengen (bv. Brandstichting) |  |  |  |  |  |  |
| Sociaal- en maatschappelijk isolement |  |  |  |  |  |  |
| Seksueel afwijkend en/of grensoverschrijdend gedrag |  |  |  |  |  |  |
| Ongewenst ouderschap |  |  |  |  |  |  |
| Verslavingsproblematiek |  |  |  |  |  |  |
| Financiële schulden |  |  |  |  |  |  |
| Zelfdestructief gedrag (o.a. automutilatie, vervuilen etc.) |  |  |  |  |  |  |
| (Dreigen met) suïcide |  |  |  |  |  |  |
| Extreme angst en fantasie en werkelijkheid verwarren |  |  |  |  |  |  |

 \* Actie(s)

1. Signaleringsplan
2. Behandeling gericht op deze specifieke problematiek
3. Juridische maatregel, Bewind voering
4. Juridische maatregel, Mentorschap en/of Curatele
5. Medicatie
6. Politie betrekken
7. MDO organiseren met alle betrokken partijen
8. Voorlichting
9. Psycho-educatie
10. Contract opstellen met regels en afspraken

 