

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-deldrisico | Ver-hoogdrisico | Hoogrisico | 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