Aanmeldingsformulier het Maathuis

Ingevuld op :

Ingevuld door :

|  |
| --- |
| Naam cliënt : Voorletters : Roepnaam : Geboortedatum : Geboorteplaats :BSN : Nationaliteit : Geslacht : Adres : Telefoonnummer : Zorgverzekeraar : Polisnummer : Indicatie/Beschikking : Looptijd indicatie/beschikking :  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  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) | [ ]  Strafrechtelijke justitiële contacten (overig) |

|  |
| --- |
| Naam wettelijk vertegenwoordiger : Adres wettelijk vertegenwoordiger :Telefoonnummer wet. vertegenwoordiger: |

*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.*

**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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

Zelfbewustzijn (zelfinzicht, zelfwaardering, zelfontplooiing)

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**2. Diagnostiek**

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**3. Voorgeschiedenis**

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

|  |
| --- |
|  |

Medicatie (medicatie op recept, medicatie zonder recept, anticonceptie)

|  |
| --- |
|  |

Allergieën

|  |
| --- |
|  |

Dieet

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**5. Overig**

Contact met politie/justitie/reclassering/raad van kinderbescherming/ leerplicht/jeugdbescherming

|  |
| --- |
|  |

Schulden/bewindvoering/WSNP

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**6. Hulpvragen**

Wat wil/moet de cliënt bij geholpen worden door Het Maathuis? (zie punt 1 ter ondersteuning)

|  |
| --- |
|  |

Waarom wordt er verwacht dat de hulp van Het Maathuis past bij deze hulpvraag?

|  |
| --- |
|  |