

Aanmeldformulier Gezinsbehandeling: Administratieve gegevens

Gewenste startdatum:

Hierbij vraag ik een opname aan voor:

Gegevens aangemelde jeugdige

Achternaam + tussenvoegsels	
Roepnaam	
Volledige voornamen	
Geslacht	
Geboortedatum	
Geboorteland	
BSN-nummer/V-nummer	
Juridische maatregel	<input type="checkbox"/> VOTS <input type="checkbox"/> OTS <input type="checkbox"/> Voogdij <input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> JR
(V)OTS / Voogdij/JR sinds:	
Gezag bij	
Verantwoordelijke gemeente volgens woonplaatsbeginsel	
Huidige woonadres jeugdige	Sinds:
Jeugdige woont bij	<input type="checkbox"/> moeder en vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> adoptieouders <input type="checkbox"/> moeder en partner <input type="checkbox"/> vader en partner <input type="checkbox"/> pleegouders <input type="checkbox"/> anders, nl
Geheime plaatsing	Ja Nee Voor:
Deelname gezinsbehandeling	Ja Nee Anders, nl.:
Naam school	
Soort opleiding (BO: bao/sbo/so of VO) en leerjaar	
Contactpersoon school	
Telefoonnummer / Emailadres	

Gegevens aangemelde jeugdige

Achternaam + tussenvoegsels	
Roepnaam	
Volledige voornamen	
Geslacht	
Geboortedatum	
Geboorteland	
BSN-nummer/V-nummer	
Juridische maatregel	<input type="checkbox"/> VOTS <input type="checkbox"/> OTS <input type="checkbox"/> Voogdij <input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> JR
(V)OTS / Voogdij/JR sinds:	
Gezag bij	
Verantwoordelijke gemeente volgens woonplaatsbeginsel	
Huidige woonadres jeugdige	Sinds:
Jeugdige woont bij	<input type="checkbox"/> moeder en vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> adoptieouders
	<input type="checkbox"/> moeder en partner <input type="checkbox"/> vader en partner <input type="checkbox"/> pleegouders <input type="checkbox"/> anders, nl
Geheime plaatsing	Ja Nee voor:
Deelname gezinsbehandeling	Ja Nee Anders, nl.:
Naam school	
Soort opleiding (BO: bao/sbo/so of VO) en leerjaar	
Contactpersoon school	
Telefoonnummer / Emailadres	

Gegevens aangemelde jeugdige

Achternaam + tussenvoegsels	
Roepnaam	
Volledige voornamen	
Geslacht	
Geboortedatum	
Geboorteland	
BSN-nummer/V-nummer	
Juridische maatregel	<input type="checkbox"/> VOTS <input type="checkbox"/> OTS <input type="checkbox"/> Voogdij <input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> JR
(V)OTS / Voogdij/JR sinds:	
Gezag bij	
Verantwoordelijke gemeente volgens woonplaatsbeginsel	
Huidige woonadres jeugdige	Sinds:
Jeugdige woont bij	<input type="checkbox"/> moeder en vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> adoptieouders
	<input type="checkbox"/> moeder en partner <input type="checkbox"/> vader en partner <input type="checkbox"/> pleegouders <input type="checkbox"/> anders, nl
Geheime plaatsing	Ja Nee voor:
Deelname gezinsbehandeling	Ja Nee Anders, nl.:
Naam school	
Soort opleiding (BO: bao/sbo/so of VO) en leerjaar	
Contactpersoon school	
Telefoonnummer / Emailadres	

Gegevens ouder(s)			
Naam moeder (achternaam, tussenvoegsel en voorletters)			
Voornamen			
Adres/postcode/plaats			
Telefoonnummer			
E-mailadres			
Mag moeder post ontvangen	Ja	Nee	
Deelname gezinsbehandeling	Ja	Nee	Anders, nl:
Naam vader (achternaam, tussenvoegsel en voorletters)			
Voornamen			
Adres/postcode/plaats			
Telefoonnummer			
E-mailadres:			
Mag vader post ontvangen	Ja	Nee	
Deelname gezinsbehandeling	Ja	Nee	Anders, nl.:

Gegevens gecertificeerde instelling / gemeente	
Gecertificeerde instelling/ Gemeente	
Adres/postcode/plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Naam contactpersoon	
Mobiel nummer contactpersoon	
E-mailadres contactpersoon	

Bijlage aanmeldformulier Gezinsbehandeling: Zorginhoudelijke gegevens

Reden van opname

Wat is de aanleiding tot het verzoek van een opname?

Doelen

Welke concrete doelen zijn gekoppeld aan de gezinsbehandeling?

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Voorgeschiedenis

Voorgeschiedenis gezin

Diagnostische gegevens individuele gezinsleden

Verloop van eerdere hulpverlening, (kind)kenmerken, bejegening, DSM-classificatie

Eventuele aanvullende informatie gezin(sleden)

Belemmerende en faciliterende factoren gezinsbehandeling, krachten en valkuilen individuele gezinsleden

Bekende diagnostische gegevens bij opname (DSM-IV)

*Welke (voorlopige) DSM diagnose is gesteld? Door wie en wanneer is deze diagnose gesteld?
Graag per gezinslid invullen*

(Voorlopige) DSM IV-diagnose van (naam jeugdige)

As I :

As II :

As III :

As IV :

As V :

Naam en datum:

Bekende diagnostische gegevens bij opname (DSM-IV)

*Welke (voorlopige) DSM diagnose is gesteld? Door wie en wanneer is deze diagnose gesteld?
Graag per gezinslid invullen*

(Voorlopige) DSM IV-diagnose van (naam jeugdige)

As I :

As II :

As III :

As IV :

As V :

Naam en datum:

Voorgeschreven medicatie

Welke medicatie is voorgeschreven, door wie en sinds wanneer? Is jeugdige medicatietrouw?

Medicatie	Sinds	Dosering	Voorgeschreven door	Medicatietrouw
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Aandachtspunten

Kruis in onderstaand overzicht de mogelijke aandachtspunten voor een opname aan.

	JA	NEE	Niet bekend
1. Stemmingsproblemen (suïcidaliteit?!)			
2. Agressiviteit			
3. Automutilatie			
4. Alcohol/ Drugs			
5. Angst			
6. Lichamelijke klachten (vul bij JA ook eventueel medicatiegebruik in)			
7. Seksueel grensoverschrijdend gedrag			

Geef in onderstaande kolom een eventuele toelichting op bovenstaande punten, in ieder geval daar waar ja is ingevuld. Indien er andere, nog niet vermelde, aandachtspunten zijn geef deze dan ook hieronder aan. Denk hierbij bijvoorbeeld aan aandachtspunten ten aanzien van contacten of juist contactverboden met familie of derden of specifieke aandachtspunten ten aanzien van de bejegening.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

Risico-inventarisatie

Is er een risico-inventarisatie gemaakt (vb. Lirix, RIS-L, Delta Veiligheidslijst)?

Ja, namelijk (naam instrument en datum afname):

NB: Instrument graag meesturen bij de aanmelding!

Nee

Onbekend

Wanneer deze niet is afgenomen, dan graag bij aanmelding invullen. U zult in dit geval van ons een link ontvangen waarin u de Lirix en RIS-L kunt invullen.

Deze vraag is ingevuld door

Naam	
Relatie tot jeugdige/gezin	
Datum	

Bijlagen

Verplichte bijlagen zijn (na positieve intake):

'Akkoordbrief Horizon - Onderwijs' voor basisschooljeugdigen. De basisschool van herkomst dient dit formulier te ondertekenen.

Onderwijsdossier (OKR/OPP)

Overige relevante dossiergegevens (bijv. Raadsrapport, PO, rapportages/verslagen) graag meesturen als bijlage.

Het formulier kan gemaïld worden naar: instroom.jeugdzorg@horizon.eu.