Aanmeldformulier

Deel 1. Gegevens kind / jongere en ouders

(in te vullen door ouders, client en/of verwijzer)

**Persoonlijke gegevens kind/ jongere**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Voornaam / Voorletters |  | |
| Achternaam |  | |
| Geboortedatum kind / Plaats |  |  |
| Geslacht man/vrouw/overig |  | |
| Nationaliteit(en) |  | |
| Telefoonnummer thuis |  | |
| Telefoonnummer mobiel |  | |
| E-mail |  | |
| Straat en huisnummer |  | |
| Postcode en woonplaats |  | |
| Burgerservicenummer (verplicht) |  | |

**Gegevens Ouder 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Voornaam/Voorletters |  | |
| Achternaam |  | |
| Geslacht man/vrouw/overig |  | |
| Biologische ouder | ja  nee | |
| Verzorgend | ja  nee | |
| Gezaghebbend | ja  nee | |
| Geboortedatum / Plaats |  |  |
| Nationaliteit(en) |  | |
| Telefoonnummer thuis |  | |
| Telefoonnummer mobiel |  | |
| E-mail |  | |
| Straat en huisnummer |  | |
| Postcode en woonplaats |  | |

**Gegevens Ouder 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam/Voorletters |  |
| Achternaam |  |
| Geslacht man/vrouw/overig |  |
| Biologische ouder | ja  nee |
| Verzorgend | ja  nee |
| Gezaghebbend | ja  nee |
| Geboortedatum / Plaats |  |
| Nationaliteit(en) |  |
| Telefoonnummer thuis |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| E-mail |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voor- en achternaam broers/zussen/overig | Geslacht | Geboortedatum | Wonend bij |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Gegevens huisarts** (verplicht)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer – e-mail |  |

**Gegevens (gezins)voogd of jeugdreclasseerder** (indien van toepassing)

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam |  |
| Achternaam |  |
| Telefoonnummer instelling |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| E-mail |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |

**Gezinsachtergrond**

|  |  |
| --- | --- |
| Gezinssituatie | volledig gezin  één-oudergezin  ouder met partner  pleeggezin  co-ouderschap  samengesteld gezin  anders, nl. |

**Gegevens school of werk van jongere/kind**

School:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam school |  |
| In welke groep zit het kind?  Als het kind op het voortgezet onderwijs zit, klas en niveau. |  |
| Wat is de naam van de leerkracht / mentor? |  |

Werk (indien van toepassing):

|  |  |
| --- | --- |
| Waar werkt de jongere? |  |
| Hoeveel uur? |  |

**Wat is de reden voor aanmelding bij de Opvoedpoli?**

|  |
| --- |
|  |

**Wat gaat er goed?**

|  |
| --- |
|  |

**Korte omschrijving van de hulpvraag van jongere/ kind**

|  |
| --- |
|  |

**Korte omschrijving van de hulpvraag van ouders**

|  |
| --- |
|  |

**Is er eerder hulpverlening geweest voor de jongere / het kind of het gezin?**

(Zo ja, graag vermelden welke hulp, wanneer deze hulp was, hoe deze hulpverlening is verlopen en de eventuele diagnose).

|  |
| --- |
|  |

**Akkoord:**

Met het ondertekenen van dit document gaat u akkoord met de aanmelding bij de Opvoedpoli Alkmaar en de aanvraag van het Individueel Budget Plafond (IBP) bij uw gemeente.

Op basis van een inschatting van uw verwijzer vragen wij bij de gemeente een IBP aan. De zorg van de Opvoedpoli wordt middels het IBP betaald. Het IBP fungeert als een bundel waarbinnen de Opvoedpoli geboden hulp declareert. Als het maximale aantal uur van de bundel is bereikt, moet een verlenging van het IBP worden aangevraagd bij uw gemeente. Met uw toestemming worden gegevens van de cliënt aan de gemeente verstrekt en wordt de voortgang van de behandeling besproken.

Datum ondertekening: …………………………………..

Naam cliënt: ………………………………………………. Handtekening: …………………………………….

(12 jaar en ouder)

Naam ouder/ voogd 1: …………………………………… Handtekening: …………………………………….

Naam ouder/ voogd 2: ……………………………………. Handtekening: …………………………………….

Naam evt. andere gezagsdrager:………………………. Handtekening: …………………………………….

**Wij willen u verzoeken dit bestand op te slaan als een PDF-bestand voordat u het naar ons terugstuurt. Dit in verband met de gegevensbescherming.**

**Deel 2. Gegevens verwijzing** (in te vullen door de verwijzer)

Bij verwijzing van huisarts, jeugd- of kinderarts gaat de voorkeur uit naar dit formulier. Een eigen verwijsbrief kan ook indien onderstaande gegevens hierin zijn opgenomen en de matrix is ingevuld.

**Gegevens verwijzer**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam verwijzer |  |
| Naam huisartsenpraktijk en AGB code of naam verwijzende organisatie |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Zijn ouders op de hoogte van deze aanmelding? | ja nee |
| Maatregel en ingangsdatum | n.v.t  OTS, d.d.  VOTS, d.d.  voogdij, d.d.  anders, nl. |

**Wat is de reden van aanmelding?**

|  |
| --- |
|  |

**Gewenste hulpvorm**

|  |
| --- |
| Wat is de uitkomst van de matrix? (Zie bijlage) |
| SGGZ  Jeugdhulp |

**Beoordeling veiligheid**

|  |
| --- |
| Zijn er vermoedens dat de jeugdige in een onveilige situatie opgroeit? ja nee |
| Toelichting: |

**Akkoord:**

Datum ondertekening: ……………………………………………..

Naam verwijzer: ……………………………………………. ……… Handtekening: …………………………...

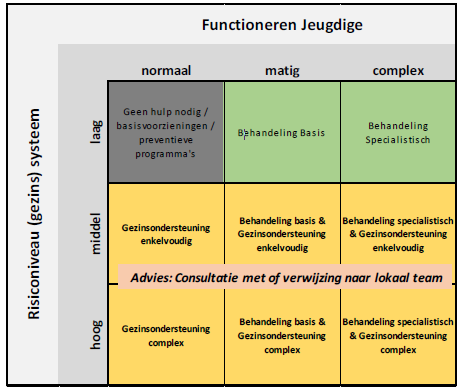
**Opdracht verstrekken – bepalen van een IBP**

Met behulp van de matrix, waarbij kind- en gezinsproblematiek leidend zijn, wordt een IBP bepaald door de gemeentelijke toegang.

Gaat de toegang via een verwijzer, dan geeft deze aan wat de inschatting is van de benodigde hulpintensiteit op basis van het functioneren van de jeugdige en het risiconiveau van het (gezins)systeem.

Wilt u het desbetreffende vakje omcirkelen? Let op: men kan dus niet terecht bij de Opvoedpoli als er sprake is van ‘Behandeling Basis’ of ‘Gezinsondersteuning enkelvoudig’.

Bedankt voor uw moeite.



Datum:

Naam kind:

Praktijkstempel + Handtekening: