



Aanmeldingsformulier begeleiding

Datum van aanmelding	
Aanmeldingsformulier is ingevuld door	

Voorkeur voor begeleidingsvorm	<input type="checkbox"/> Ambulante begeleiding <input type="checkbox"/> Begeleiding Kamertrainingscentrum (KTC) <input type="checkbox"/> Begeleid wonen jonge moeders <input type="checkbox"/> Begeleid wonen met 24-uurs toezicht
--------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Persoonlijke gegevens	
Achternaam en voorletters	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Straatnaam en huisnummer (volgens GBA)	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Neutraal
Voertaal	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Alleenstaand

Gegevens van kinderen	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing
Naam van kind	
Leeftijd van kind	
Naam van kind	
Leeftijd van kind	
Is er op het moment van de aanmelding sprake van een zwangerschap?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Gegevens van aanmelder	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing
Naam en voorletters	
Naam organisatie (indien van toepassing)	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Relatie tot zorgvrager	

Gegevens van contactpersoon	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing <input type="checkbox"/> Aanmelder
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

Naam en voorletters	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Relatie tot zorgvrager	

Aanmeldingsvragen	
<p>Wat is de reden van aanmelding?</p>	
<p>Wat is de hulpvraag op verschillende leefgebieden?</p>	
<p>Is er sprake van:</p>	<p>Licht verstandelijke beperking? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee (!) Kopie van intelligentieonderzoek meesturen</p> <p>Psychische klachten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Zo ja, is er een diagnose? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Zo ja, wat zijn de hoofdzakelijke problemen/klachten? </p> <p>Zo ja, is er op dit moment sprake van behandeling/therapie? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Zo nee, is behandeling/therapie gewenst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee (!) Kopie van psychologisch onderzoek meesturen</p> <p>Verslaving? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Zo ja, wat voor verslaving? </p>

	<p>Zo ja, is er op dit moment sprake van behandeling?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Ernstige criminele vergrijpen met hoge recidivekans?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Zo ja, is er op dit moment sprake van behandeling?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Een inwonende partner?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Een gezinssituatie met 3 of meer kinderen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Een kind dat ouder is dan 12 jaar?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
Is er een indicatie aanwezig?	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Zo niet, is er een aanvraag gedaan?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
Welke indicatie is er?	<p><input type="checkbox"/> WLZ namelijk: <input type="checkbox"/> VG03 <input type="checkbox"/> VG04 <input type="checkbox"/> VG06 <input type="checkbox"/> VG07</p> <p><input type="checkbox"/> WMO</p> <p><input type="checkbox"/> Jeugdwet</p> <p><input type="checkbox"/> LVG</p> <p>Geldig tot: (!) Kopie indicatiebesluit of indicatieaanvraag meesturen</p>
Is er sprake van een eigen inkomen?	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Zo ja, wat voor inkomen?</p> <p><input type="checkbox"/> Salaris</p> <p><input type="checkbox"/> Wajong</p> <p><input type="checkbox"/> Sociale dienst</p> <p><input type="checkbox"/> Anders, namelijk</p>
Is er een wettelijk vertegenwoordiger?	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Zo ja, wat voor vertegenwoordiger?</p> <p><input type="checkbox"/> Bewindvoerder</p> <p><input type="checkbox"/> Curator</p> <p><input type="checkbox"/> Mentor</p> <p><input type="checkbox"/> Voogd</p> <p>(!) Kopie beschikking rechtbank meesturen</p>
<i>Naam wettelijk vertegenwoordiger</i>	
<i>Naam organisatie (indien van toepassing)</i>	
<i>Telefoonnummer</i>	
<i>E-mailadres</i>	

Verplichte informatie om mee te sturen

<p>Ter beoordeling van de aanmelding ontvangen wij graag:</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Indicatiebesluit of indicatieaanvraag (indien van toepassing)<input type="checkbox"/> Beschikking rechtbank voor wettelijke vertegenwoordiging (indien van toepassing)<input type="checkbox"/> Meest actuele onderzoeksgegevens, zoals een intelligentieonderzoek en/of psychodiagnostisch onderzoeksrapport<input type="checkbox"/> Documenten die de beeldvorming / hulpvraag zo compleet mogelijk maken
---------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

