

Aanmeldformulier Youngster

Ingevuld door: _____

Ingevuld op: _____

Aanmelding voor: **Beschermd Wonen/Ambulante Begeleiding/Dagbesteding**
(Doorkruisen wat niet van toepassing is)

1. Client

Naam: _____

Geboorte datum: _____

Adres: _____

Postcode Plaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Huisarts: _____

Apotheek: _____

Zorgverzekering: _____

Polisnummer: _____

Indicatie: **Jeugdwet/WMO**
(Doorkruisen wat niet van toepassing is)

Gemeente: _____

Consulent: _____

Tijdsduur indicatie: _____

2. Situatieschets

Hoe is de huidige gezinssamenstelling/woonsituatie?

Wat is jouw (gezins)geschiedenis? Wat zijn voor jou belangrijke levensgebeurtenissen?

Sociaal netwerk: wie zijn er belangrijk in jouw leven en wie zouden je kunnen helpen?

Is er sprake van een gezagsregeling en/of juridische verantwoordelijkheid:

(Denk aan bewind, mentor, voogd etc.)

Ja Nee

Indien ja, wie?

Naam: _____

Relatie t.o.v. de cliënt: _____

Adres: _____

Postcode, plaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Naam: _____

Relatie t.o.v. de cliënt: _____

Adres: _____

Postcode, plaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

3. Dagbesteding

Laatst genoten niveau onderwijs: _____

Naam school: _____

Afgerond Ja Nee

Diploma Ja Nee

Certificaten Ja Nee

Welke opleiding zou je graag willen doen?

Geen

(Onderstaande vragen tot aan 'Werk je' hoeven niet te worden ingevuld)

Naam opleiding of kwalificatie: _____

Gewenste (instroom)niveau: _____

Leerweg BOL BBL

Stage/BPV Ja Nee

Werk je?

Ja, ik werk bij _____

Nee, omdat...

Wat doe je graag in je vrije tijd?

4. Eerdere hulpverlening

Welke eerdere hulpverlening is er geweest?

Lever ook de relevante dossiervorming mee (zoals evaluatieverslagen, eindverslagen e.d.)

Welke hulpverlening is er nu nog actief?

Lever ook de relevante dossiervorming mee (zoals evaluatieverslagen, eindverslagen e.d.)

5. Diagnostiek

Fysieke gezondheid

Heb je last van fysieke klachten? Ja Nee

Zo ja, is hier een diagnose voor gesteld en welke?

Stuur deze mee!

Gebruik je medicatie? Ja Nee

Zo ja, welke?

Heb je last van allergieën? Ja Nee

Zo ja, welke?

6. Mentale gezondheid

Heb je last van mentale klachten? Ja Nee

Zo ja, welke zijn dit en is hier een diagnose voor gesteld?

Stuur deze mee!

7. Middelengebruik

Gebruik je drugs en/of drink je alcohol? Ja Nee

Zo ja, hoeveel?

8. Bijzonderheden

Ben je in aanraking geweest met politie/justitie/leerplicht/RvdK ect. Ja Nee

Zo ja, waarom?

Andere relevante bijzonderheden?

9. Hulpvraag

Op welk levensgebied heeft jouw hulpvraag betrekking?

Je mag meerdere dingen aankruisen!

- Dagbesteding
- Financiën
- Lichamelijke gezondheid
- Praktisch functioneren
- Psychische gezondheid/verslaving
- Sociale contacten
- Veiligheid
- Vrije tijd
- Wonen
- Zingeving/levensbeschouwing

Mijn hulpvraag is/hulpvragen zijn:

10. Overig

Wij ontvangen naast bovenstaande informatie ook graag relevantie dossiervorming rondom eerdere hulpverlening e.d. Denk hierbij aan evaluaties, zorgplannen en diagnostiek. Deze informatie mag zowel (beveiligd) worden verstuurd naar aanmeldingen@youngsterzorg.nl of per post t.a.v. Aanmeldingen naar de Prins Willem-Alexanderlaan 201 7331 ST Apeldoorn.