****

**Aanmeldformulier KTC Bolsward Jongerenhulp**

**Deel 1**. Gegevens jeugdige(n) en ouders

|  |
| --- |
| **Gegevens gezin** |
| Naam **jeugdige** |  | [ ]  Jongen [ ] Meisje  |
| Geboortedatum jeugdige |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer / mobiel |  |
| Geboorteland (indien niet NL) |  |
| Geboorteplaats |  |
| BSN  |  |
| Email adres |  |
| ***Ontvangt het lid op dit moment hulp andere organisatie en zo ja, welke hulp?*** | [ ]  ja,  | [ ]  nee |
| Naam **moeder** |  |
| Biologische ouder | [ ]  ja  |
| Verzorgend | [ ]  ja  | [ ]  nee |
| Gezaghebbend | [ ]  ja | [ ]  nee |
| Geboortedatum moeder |  | [ ]  nee |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer / mobiel |  |
| Email adres |  |
| Naam **vader** |  |
| Biologische ouder | [ ]  ja  |
| Verzorgend | [ ]  ja  |
| Gezaghebbend | [ ]  ja  | [ ]  nee |
| Geboortedatum vader |  | [ ]  nee |
| Adres |  | [ ]  nee |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer / mobiel |  |
| Email adres |  |

**2. Gezinsachtergrond, toestemming en toelichting door cliënt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gezinsachtergrond** |  |
| Gezinssituatie/samenstelling | [ ]  volledig gezin [ ]  pleeggezin[ ]  een oudergezin [ ]  co ouderschap[ ]  ouder met partner [ ]  samengesteld gezin[ ]  anders, nl.  |
| Culturele achtergrond |  |
| Toelichting ouderlijk gezag |  |
| **Dagbesteding** jeugdige |  |
| Naam school,  |  |

|  |
| --- |
| **Toestemming 12-16 jaar** Zijn vader en moeder akkoord met de aanmelding Ktc Bolsward? [ ]  ja [ ]  nee |
| **Klachten en problemen volgens cliënt****Korte omschrijving klachten en/of problemen door cliënt/ouders zelf**Hoe lang bestaan deze klachten al?[ ]  0-3 maanden[ ]  3-6 maanden[ ]  Langer dan 6 maandenLeiden deze klachten/problemen tot extra problemen[ ]  op school[ ]  in het gezin[ ]  bij sociale contactenIs er al eerder hulpverlening geweest? Zo ja, waar? |

|  |  |
| --- | --- |
| **Medische contactgegevens** |  |
| Naam en nummer zorgverzekering |  |
| Naam, adres huisarts |  |
| **Tolk** nodig, zo ja welke taal |  |

Deel 2. **Verwijsgegevens in te vullen door verwijzer**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam verwijzende organisatie / huisartsenpraktijk |  |
| Adres en telefoonnummer organisatie |  |
| Naam verwijzer  |  |
| Telefoonnummer/mobiel |  |
| Emailadres |  |
| Zijn ouders op de hoogte van deze aanmelding en hebben zij een kopie ontvangen?  | [ ]  Ja [ ]  neeMeegegeven / verzonden, datum  |
| Is er door u als verwijzer een melding gemaakt in verwijsindex? | [ ]  Ja, datum [ ]  nee |
| Maatregel + ingangsdatum | [ ]  N.v.t. / geen[ ]  OTS, dd [ ]  VOTS, dd [ ]  Voogdij, dd[ ]  Anders, nl  |

|  |
| --- |
| **Verwijsreden jeugdige / gezin en verwijzer** |
| Aard van de problematiek[ ]  Primair kind problematiek [ ]  Primair opvoedingssituatie [ ]  Meervoudige problematiek (zowel kind- als opvoedingsproblematiek) |
| Toelichting |

|  |
| --- |
| **Beoordeling veiligheid** |
| 1. Zijn er vermoedens of aanwijzingen dat de jeugdige op dit moment in een onveilige situatie opgroeit?
 | Nee. Toelichting:  |
| Ja. Toelichting:   |
| 1. Zijn ouders en/of jeugdige gemotiveerd voor hulpverlening?
 | Toelichting:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en handtekening verwijzer |  |
| Naam en handtekening jongere indien 16 jaar of ouder |  |
| Naam en handtekening ouders c.q. verzorgers |  |
| Datum |  |