

Aanmeldformulier jeugdhulp

Gegevens verwijzer

Naam:	<input type="text"/>
Organisatie:	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>
E-mailadres:	<input type="text"/>

Gegevens kind/jeugdige

Achternaam:	<input type="text"/>		
Voornamen:	<input type="text"/>		
Roepnaam:	<input type="text"/>		
Geboortedatum:	<input type="text"/>		
Geslacht:	☐ Man	☐ Vrouw	☐ X
BSN:	<input type="text"/>		
Straat + huisnummer:	<input type="text"/>		
Postcode + woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefoonnummer:	<input type="text"/>		
E-mailadres:	<input type="text"/>		
Akkoord met aanmelding (>12 jaar)	☐ Ja	☐ Nee	
Huidige woonsituatie	☐ Bij ouders thuis	☐ Anders, namelijk:	<input type="text"/>
Woonplaatsbeginsel:	<input type="text"/>		
<i>(Financieel verantwoordelijke gemeente)</i>			

Gegevens

Achternaam:	<input type="text"/>
Voornamen:	<input type="text"/>
Roepnaam:	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>
BSN:	<input type="text"/>
Straat + huisnummer:	<input type="text"/>
Postcode + woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>
E-mailadres:	<input type="text"/>
Gezag over jeugdige:	☐ Ja ☐ Nee
Relatie tot jeugdige:	<input type="text"/>
Akkoord met aanmelding	☐ Ja ☐ Nee

Ouder/verzorger 1

Ouder/verzorger 2

Achternaam:	<input type="text"/>
Voornamen:	<input type="text"/>
Roepnaam:	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>
BSN:	<input type="text"/>
Straat + huisnummer:	<input type="text"/>
Postcode + woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>
E-mailadres:	<input type="text"/>
Gezag over jeugdige:	☐ Ja ☐ Nee
Relatie tot jeugdige:	<input type="text"/>
Akkoord met aanmelding	☐ Ja ☐ Nee

Gegevens broer(tjes) en zus(jes)

Voornaam + achternaam kinderen:	Geboortedatum	Vol/ half/stief...	Woont...
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	-Maak een keuze-	-Maak een keuze-
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	-Maak een keuze-	-Maak een keuze-
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	-Maak een keuze-	-Maak een keuze-
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	-Maak een keuze-	-Maak een keuze-

Gegevens wettelijke vertegenwoordiger (alleen invullen indien anders dan ouder(s))

Naam organisatie:	<input type="text"/>
Contactpersoon:	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>
E-mailadres:	<input type="text"/>
Relatie tot jeugdige:	<input type="text"/>

Juridisch kader (invullen indien van toepassing)

- | | |
|---|--|
| ☐ Machtiging uithuisplaatsing | ☐ Machtiging gesloten plaatsing |
| ☐ Voogdijmaatregel | ☐ Tijdelijk huisverbod |
| ☐ (Voorlopige) Ondertoezichtstelling | ☐ Crisismaatregel |
| ☐ Jeugdreclassering | ☐ Wet Zorg en Dwang |
| ☐ Zorgmachtiging | |

Hulpvraag vanuit verwijzer

- | | |
|---|---|
| ☐ Gezinshulp | ☐ Hulp bij scheiding |
| ☐ Thuis op Maat | ☐ Taxaties |
| ☐ Kinderbehandelcentrum | ☐ Pleegzorg (Bestand) |
| ☐ Diagnostiek | ☐ Pleegzorg (Netwerk) |
| ☐ Vaktherapie (Speltherapie, PMT, EMDR etc.) | <i>(vul het aanvullende formulier in op pagina 8)</i> |
| ☐ Systeemtherapie | ☐ Jeugdhulp met (tijdelijk) verblijf |
| | <i>(vul het aanvullende formulier in op pagina 7)</i> |

Situatie beschrijving

Reden van aanmelding

Reden van aanmelding volgens jeugdige, ouders/verzorgers en verwijzer.

Hulpverleningsdoelen

Hulpverleningsdoelen volgens jeugdige, ouders/verzorgers en verwijzer.

Jeugdige	Ouders/Verzorgers	Verwijzer

Gezinssituatie

Gezinssamenstelling, huisvesting, familieanamnese; evt. psychiatrische en/of somatische (erfelijke) klachten.
Informatie over risicofactoren binnen de ouder-kind relatie.

Eigen kracht

Wat gaat goed? Wat zijn de krachten en beschermende factoren van de jeugdige en het systeem?

Sociaal netwerk

Welke personen zijn belangrijk voor de jeugdige en voor de ouders/verzorgers?

Schoolsituatie/Dagbesteding /Werk

Van welke dagbesteding is sprake en hoe gaat dit? Eventuele contactgegevens IB-er/mentor/werkgever.

Vrijtijdsbesteding

Hoe ziet de vrijetijdsbesteding eruit, denk hierbij aan hobby's, sport etc.?

Hulpverleningsgeschiedenis

- Wanneer is welke hulp ingezet met welk doel en resultaat?
- Bij eerder diagnostisch onderzoek: uitkomsten, advies en ingezette behandeling voor zowel jeugdige als ouders toevoegen bij aanmelding.

Risico-/Veiligheidstaxatie (RIS/LIRIK)*

Welk instrument is afgenomen en wat was de uitkomst?

Veiligheid

Hoe wordt de veiligheid van de jeugdige en het gezin ingeschat?

Middelengebruik

Is er sprake van middelengebruik bij de jeugdige? Zo ja, welke middelen?

☐ Nee/n.v.t.	☐ Alcohol	☐ Nicotine	☐ Drugs	☐ Anders, namelijk...	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--	----------------------

Aanvullende documenten

- ☐ Verwijsbrief/indicatie
- ☐ Verklarende analyse
- ☐ Plan van aanpak/hulpverleningsplan
- ☐ RIS en LIRIK*
- ☐ Eerder diagnostisch onderzoek (niet ouder dan 2 jaar)
- ☐ IQ gegevens
- ☐ Ontwikkelingsplan school
- ☐ Overige relevante documenten

* in geval van pleegzorg moeten zowel RIS als Lirik ingevuld worden

Aanvullende vragen Jeugdhulp met (tijdelijk) verblijf

Doelen voor hulpverlening volgens alle betrokkenen (jeugdige, ouders/verzorgers, verwijzer)

Wat is het perspectief van de jeugdige?

- | | |
|--|---|
| ☐ Terugkeer naar huis | ☐ Zelfstandig wonen |
| ☐ Pleeggezin (incl. netwerkpleegzorg) | ☐ Nog niet bekend |
| ☐ Gezinshuis | ☐ Anders, namelijk: <input type="text"/> |

In welk tijdpad wordt gewerkt aan het bovenstaande perspectief?

Wanneer zou er afgeschaald kunnen worden? En welke zorg is dan naar verwachting nodig?

Hoe kan hier naartoe gewerkt worden?

Aanvullende vragen Netwerkpleegzorg

Gegevens	Aspirant pleegouder 1	Aspirant pleegouder 2
Naam:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straat + huisnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode + woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mailadres:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Relatie m.b.t. jeugdige:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
In het buitenland gewoond?*	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee

Thuiswonende biologische kind(eren)

	Voornaam + achternaam:	Geboortedatum:
Kind 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Omschrijving van de aangemelde jeugdige, zijn/haar gedrag en wat hij/zij nodig heeft.

Heeft de verwijzer/aanmelder het netwerkpleeggezin thuis bezocht voor een veiligheidscheck?

☐ Ja ☐ Nee

Ondersteunen de biologische ouders de pleegzorgplaatsing? Waarom wel/niet?

* Van de aspirant netwerkpleegouders wordt een raadsverklaring aangevraagd bij de Raad voor de Kinderbescherming. Een positieve screening door Triade Vitree én afgifte van een positieve raadsverklaring door de Raad van de Kinderbescherming zijn voorwaarden om over te gaan tot een definitief contract met de aspirant netwerkpleegouders. De Raad voor de Kinderbescherming vereist vanaf 1 januari 2019 dat als aspirant netwerkpleegouders in het buitenland hebben gewoond, dat vanuit dat land een verklaring omtrent gedrag moet kunnen worden meegestuurd. Mocht dit voor uw aanmelding van toepassing zijn dan adviseren wij u om alvast contact te zoeken met de ambassade van het land in kwestie.

Vanaf de startdatum voor Triade Vitree wordt eerst gewerkt met een voorlopig pleegcontract. De duur van dit contract is maximaal 13 weken (overeenkomstig artikel 28a van de wet op de jeugdzorg) en kan daarna nog eenmaal verlengd worden met 13 weken. Als binnen die termijnen het screeningsonderzoek niet (positief) afgerond kan worden zal pleegzorg beëindigd worden.

Toestemmingsformulier voor delen van informatie en verwerken van gegevens

Geachte ouder(s)/verzorger(s) en jongere,

In het kader van de begeleiding en ondersteuning van uw kind/jongere is het noodzakelijk dat er informatie wordt gedeeld tussen de betrokken partijen, zoals de aanmelder/verwijzer, en dat deze informatie door ons wordt verwerkt en opgeslagen in een dossier.

Wij verzoeken u om uw toestemming voor het volgende:

1. Delen van informatie:

Wij vragen uw toestemming om informatie die door de aanmelder/verwijzer is verstrekt met ons te delen en om deze informatie te gebruiken voor de begeleiding en ondersteuning van uw kind/jongere.

2. Verwerken van gegevens:

Wij vragen uw toestemming om de gedeelde informatie te verwerken en te bewaren in een dossier, conform de geldende wet- en regelgeving, waaronder de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Ondertekening

Door ondertekening van dit formulier verklaart u:

- Dat u bent geïnformeerd over het doel en de inhoud van de gegevensverwerking.
- Dat u vrijwillig toestemming geeft voor het delen van informatie door de aanmelder/verwijzer.
- Dat u vrijwillig toestemming geeft voor het verwerken van deze informatie in een dossier.

U heeft het recht om deze toestemming op elk moment in te trekken. Intrekking van de toestemming heeft geen terugwerkende kracht.

Gegevens van het kind/de jongere

Naam:		
Geboortedatum:		
Toestemming door ouder(s)/verzorger(s):		
Naam ouder/verzorger 1:		
Handtekening:		Datum:
Naam ouder/verzorger 2:		
Handtekening:		Datum:

Toestemming door jongere (indien 12 jaar of ouder):

Naam jongere:

Handtekening:

Datum:

Met het verzenden van dit document gaat u akkoord dat we de gegevens delen met personen die betrokken zijn bij het aanmeldproces van Triade Vitree. Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld, conform de wet Algemene Verordening Gegevensbescherming.

U kunt het aanmeldformulier versturen via:

E-mail: adviesenaanmelding@triadevitree.nl

Gratis per post: Triade Vitree
T.a.v. afdeling Advies & Aanmelding
Antwoordnummer 307
8233 BP Lelystad