

1. Algemeen

Datum van invullen

Welke hulp vraagt u aan?

Welke indicatie is afgegeven of wordt
aangevraagd?

Is er een wijkcoach betrokken vanuit de
gemeente? Zo ja, vanuit welke gemeente en
wat zijn de contactgegevens?

Op welke termijn zoekt u hulp?
(behoefte aan directe plaatsing / plaatsing
op langere termijn)

2. Gegevens plaatsende of begeleidende instantie

Naam instantie

Contactpersoon

(Mobiel) telefoonnummer

E-mailadres

3. Personalía cliënt

Achternaam

Roepnaam

Voornamen

Geslacht

Geboortedatum

Geboorteplaats

BSN (Burger Service Nummer)

Nationaliteit

Huidige verblijfplaats

Adres (straat, huisnr., postcode en
woonplaats)

Telefoonnummer

Mobiel telefoonnummer cliënt

Email cliënt

4. Belangrijke contacten cliënt

Relatie tot cliënt 1

Achternaam

Voornamen

Adres (straat, huisnr., postcode en woonplaats)

Telefoonnummer

Mobiel telefoonnummer

Evt. bijzonderheden

E-mailadres

Relatie tot cliënt 2

Achternaam

Voornamen

Adres (straat, huisnr., postcode en woonplaats)

Telefoonnummer

Mobiel telefoonnummer

Evt. bijzonderheden

E-mailadres

Relatie tot cliënt 3 (optioneel)

Achternaam

Voornamen

Adres (straat, huisnr., postcode en woonplaats)

Telefoonnummer

Mobiel telefoonnummer

Evt. bijzonderheden

E-mailadres

Relatie tot cliënt 4 (optioneel)

Achternaam

Voornamen

Adres (straat, huisnr., postcode en woonplaats)

Telefoonnummer

Mobiel telefoonnummer

Evt. bijzonderheden

E-mailadres

5. Juridische status

Vrijwillig

☐ Ja ☐ Nee

OTS

☐ Ja ☐ Nee

Geldig van:

Geldig tot:

Ontheffing ouderlijk gezag/ontzetting uit
ouderlijke macht

☐ Ja ☐ Nee

Sinds:

Andere maatregel (bijv. curatele, bescher-
mingsbewind mentorschap, reclassering, PIJ,
maatregel hulp en steun)

☐ Ja ☐ Nee

Geldig van:

Geldig tot:

Gegevens wettelijk vertegenwoordiger/
curator/bewindvoerder etc. (naam, adres en
telefoonnummer)

6. Diagnostische gegevens

Diagnoses

Medicijngebruik (welke middelen in welke
dosering)

Medische bijzonderheden/eventuele
protocollen

Zijn er bijzonderheden op het gebied van
gezondheid?

7. Middelengebruik

Alcoholgebruik

☐ Ja ☐ Nee

Wat:

Hoeveel en hoe vaak:

Drugsgebruik

☐ Ja ☐ Nee

Wat:

Hoeveel en hoe vaak:

8. Praktische gegevens

School/werk/dagbesteding (naam, adres, telefoonnummer)

Vrijtijdsbesteding (club/vereniging/sport)

Evt. bijzonderheden t.a.v. school/werk/dagbesteding (o.a. spijbelt/verzuimt, is geschorst, zit al langere tijd thuis, etc.)

Bron van inkomsten

Uitkering (soort en instantie)

9. Hulpvraag en reden van de aanmelding

Reden van aanmelding

Hulpvraag

Begeleidingsbehoefte

Wat maakt dat huidige
plek niet meer
passend is

10. Korte voorgeschiedenis (hulpverleningsgeschiedenis, relevante onderzoeksresultaten, schoolverloop, evt. justitiële voorgeschiedenis, evt. trauma's, evt. seksueel grensoverschrijdend gedrag)

Jeugd

Life events

(bijvoorbeeld vele
verhuizingen)

Schoolverloop

**Hulpverlenings-
geschiedenis**

Netwerk

**Relevante
onderzoekresultaten**

11. Eventuele bijzonderheden/overige relevante informatie

12. Checklist op te sturen stukken

Om de aanmelding inhoudelijk te beoordelen binnen ons zorgloket hebben wij in ieder geval de volgende informatie nodig:

- Inhoudelijke documentatie (alle beschikbare rapportages van eerdere hulpverlening; recente psychiatrische/psychologische onderzoeken, raadsrapportage, therapieverslagen, schoolrapportages, zorgplannen etc.)
- Kopie indicatiebesluit CIZ of beschikking van de gemeente

Dit aanmeldformulier kunt u mailen of opsturen naar:



Albero Zorggroep

Lodderhoeksestraat 10 C
6687 LR Angeren

info@alberozorggroep.nl
088 425 1425