**Aanvraagformulier Pleegzorg Oost**

Wil je dit formulier volledig invullen en mailen naar:

pleegzorgoost@legerdesheils.nl

*(eerst even opslaan)*

|  |
| --- |
| **1. Gegevens van de jeugdige**  |
|  |
| Familienaam:  |   |
| Voornamen:  |   |
| Roepnaam:  |   |
| Geslacht:  | ☐ man ☐ vrouw  |
| Geboortedatum:  |   |
| BSN: |  |
| Verblijft bij: | ☐ vader ☐ moeder ☐ pleeggezin ☐ anders, nl.: |
| Naam Moeder: |  |
| Adres Moeder: |  |
| Telefoon/Email moeder: |  |
| Naam Vader: |   |
| Adres Vader: |   |
| Telefoon/Email vader: |  |
| Naam Pleegouder(s): |  |
| Adres Pleeggezin: |  |
| Telefoon/Email pleeggezin: |  |
|  |
| **2. Juridische maatregel**  |
|   |
| Maatregel:  | ☐ Ondertoezichtstelling ☐ Voorlopige ondertoezichtstelling ☐ Voogdij ☐ Vrijwillige plaatsing  |
| Ingangsdatum maatregel:  |   |
| Bij (v)Ots of vrijwillige plaatsing | Gezag ligt bij moeder/vader/beide ouders |
|   |
| **3. Module en Indicatie pleegzorg**  |
|   |
| Module Pleegzorg |   | ☐ Opvoedingsvariant (perspectief biedend) |  |
| ☐ Hulpverleningsvariant: ☐ *Crisis* ☐ *Weekend/vakantie*  |
| Bepaling/Indicatie Jeugdhulp:  | d.d.  |
| Geldig tot:  | d.d.  |
|  |  |
| Module Ambulante Producten | ☐ Beoordelingsboog (Perspectiefonderzoek) |
|  | ☐ VIP |
|  | ☐ Words & Pictures |
|  | ☐ Netwerkonderzoek |
|  | ☐ Begeleide Omgang |
| Bepaling/ Indicatie Jeugdhulp: | d.d. |
| Geldig tot: | d.d. |
|   |
| **4. Gegevens verwijzer**  |
|   |   |
| Verwijzer:  |   |
| Vestiging:  |   |
| Contactpersoon:  |   |
| Telefoon:  |   |
| Email:  |   |
| Datum invulling:  |   |
|   |
| **5. Informatie kind**  |
| **Voorgeschiedenis** *( Hulpverleningsgeschiedenis, ingrijpende gebeurtenissen, reden uithuisplaatsing)* |
|       |
| **Gezin van herkomst** *(samenstelling, religie, etnische achtergrond, verblijfplaats andere uit huis geplaatste kinderen)*  |
|      |
| **Lichamelijke en motorische ontwikkeling** *(gezondheid, medicijngebruik, fysieke beperkingen, zorgbehoefte, zindelijk, allergiën, inentingen)*  |
|  |
| **Sociaal emotionele ontwikkeling** *(sociale en emotionele vaardigheden, omgang met volwassenen en kinderen, omgang met dieren, affectieve behoeften)* |
|  |
| **Cognitieve ontwikkeling** *(intelligentieniveau, schoolprestaties, indien schoolvervoer: hoe is deze geregeld)*  |
|  |
| **Gedrag** *(psychiatrische problematiek, positief en negatief gedrag, structuurbehoefte, aanpassingsvermogen)*  |
|  |
| **Tijdsbesteding** *(dagbesteding, activiteiten binnen- en buitenshuis, hobby’s, waar is het kind goed in?)*  |
|  |
| **Welke aanvullende hulp is er? Of eventueel nodig in de toekomst** *(therapieën, medische handelingen)*  |
|  |
|  |
| **Ouders**  |
|  |
| **Houding van ouders t.o.v. de plaatsing** *(positief, ambivalent, negatief of onbekend)*  |
|     |
| **Hoe staat het kind t.o.v. ouders en een eventuele uithuisplaatsing?** *(gezinsstructuur/wensen en behoeftes kind)* |
|  |
| **Invulling oudercontacten/afspraken bezoekregeling**  |
|  |
| **Contact overige familieleden**  |
|  |
| **Overig**  |
|   |
| **Wensen en/of behoeften t.a.v. een pleeggezin**  |
|   |
| **Wensen t.a.v. samenstelling pleeggezin** *(grootte gezin, plaats in de kinderrij, alleenstaande opvoeder, voorkeur regio/contra regio, religieuze achtergrond, aanwezigheid huisdieren)*  |
|     |
| **Gewenste opvoedingshouding en capaciteiten** pleegouders *(gewenste opvoedingsstijl, gezinstructuur, verwachtingen t.a.v.* *aangaan van relaties)*  |
|  |
| **Wensen contacten biologisch milieu** *(contacten met ouders, grootouders, brusjes, begeleid/onbegeleid, belasting t.a.v. vervoer* *(bezoeken, therapieën, etc.) woonplaats ouders)*  |
|  |

**Dank u wel voor het invullen van dit formulier.** Wij zullen deze vertrouwelijk behandelen.

In te vullen door afdeling Pleegzorg

|  |  |
| --- | --- |
| Datum binnenkomst formulier: |  |
| Acties: |  |
| Einduitkomst: |  |
| Onderbouwing: |  |