**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: |  |