|  |  |
| --- | --- |
| **Naam jeugdige waarvoor zorg is aangevraagd:** |  |
| **BSN jeugdige:** |  |
| **Geboortedatum jeugdige:** |  |
| **Geslacht** |  |
| **Adres jeugdige:** |  |
| **Postcode jeugdige:** |  |
| **Woonplaats jeugdige:** |  |
| **Telefoonnummer jeugdige:**  |  |
| **E-mailadres client 12 jaar of ouder:** |  |
| **Client eerder in zorg geweest bij Jarabee?** |  |
| **Zo ja, toestemming om het afgesloten dossier te openen?** |  |

Huidige verblijfadres hetzelfde als woonadres?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja/Nee |  |

Indien nee, namelijk:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres:  |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats:  |  |

**Verwijzer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam:** |  |
| **Organisatie:** |  |
| **Contactgegevens (e-mailadres-telefoon):** |  |
| **AGB-code (indien verwijzer arts is)** |  |

Indien de verwijzer een arts is dient een verwijsbrief en AGB-code te worden toegevoegd

Broertjes en/of zusjes:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Geslacht: |  |
| Geboortedatum:  |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Geslacht:  |  |
| Geboortedatum:  |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Geslacht:  |  |
| Geboortedatum:  |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Geslacht: |  |
| Geboortedatum:  |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats:  |  |

 **Gegevens ouders**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam moeder:** |  |
| Geboortedatum:  |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats: |  |
| Contactgegevens: e-mailadres |  |
|  : telefoon |  |
| Gezag ja/nee |  |
| Beheerst moeder de Nederlandse taal? |  |
| Is er een tolk nodig? Zo ja, het is aan de verwijzende instantie om de financiering van een tolk te regelen (zie afspraken inkoop 2025) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam vader:** |  |
| Geboortedatum:  |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats: |  |
| Contactgegevens: e-mailadres |  |
|  : telefoon |  |
| Gezag ja/nee |  |
| Beheerst vader de Nederlandse taal? |  |
| Is er een tolk nodig? Zo ja, het is aan de verwijzende instantie om de financiering van een tolk te regelen (zie afspraken inkoop 2025) |  |

**Taal**

|  |  |
| --- | --- |
| In welke taal communiceren ouders onderling met elkaar? |  |

*Indien ouders de Nederlandse taal onvoldoende beheersen of onderling in een andere taal communiceren, is de inzet van een tolk veelal noodzakelijk.*

*De verwijzende instantie is volgens de afspraak rondom de inkoop 2025 verantwoordelijk voor de financiering inzet van een tolk*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam **andere verzorgers**: |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats: |  |

Heeft de jongere een **toekomstplan**?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja/Nee |  |

Heeft de jongere een **JIM**? Indien ja:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam JIM: |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats: |  |
| Contactgegevens: e-mailadres |  |
|  : telefoon |  |

Is er sprake van **netwerkpleegzorg**?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja/Nee |  |

Indien Ja:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam netwerkpleegouders: |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats: |  |
| Relatie netwerkpleegouders tot client: |  |
| Contactgegevens: e-mailadres |  |
|  : telefoon |  |

*Het aanleveren van een recente rapportage rondom veiligheid binnen het netwerkpleeggezin is verplicht. Onderaan dit formulier kunt u de compleet ingevulde veiligheidstoets bijvoegen zodat we de aanvraag in behandeling kunnen nemen.*

**Zorgkader:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrijwillig / OTS / VOTS / MUH** |  |

Indien sprake van een maatregel:

|  |  |
| --- | --- |
| Begindatum maatregel: |  |
| Einddatum maatregel: |  |

**School / dagbesteding aangemelde jeugdige**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam:  |  |
| Adres:  |  |
| Woonplaats: |  |
| Contactgegevens: e-mailadres |  |
|  : telefoon |  |
| Contactpersoon: |  |

**Korte beschrijving van de hulpvraag:**
*Welke zorgen zijn er? Wie heeft er het meest last van de genoemde problemen? Op welke levensgebieden doen de problemen zich voor? In welke relaties doen de problemen zich voor? Maakt u zich zorgen over de (emotionele) veiligheid van een van de gezinsleden?*

|  |
| --- |
|  |

Aan welke behandelaanbod wordt er door de verwijzer gedacht?

*Bekijk via* [*www.jarabee.nl*](http://www.jarabee.nl) *het behandelaanbod*

|  |
| --- |
|  |

**Welke resultaten moeten aan het einde van de hulp behaald zijn?**

|  |
| --- |
|  |

**Welke ondersteuningsbehoefte/module/product wordt hiervoor afgegeven?**
*(indien mogelijk graag gelijk een ingevuld afsprakenoverzicht meesturen).*

|  |
| --- |
|  |

Welke belangrijke personen in het netwerk van de cliënt en/of gezin kunnen mogelijk betrokken worden bij de hulpverlening?

|  |
| --- |
|  |

Is er momenteel of het afgelopen jaar hulpverlening betrokken geweest bij de cliënt en/of het gezin? Welke hulp heeft tot nu toe het meest geholpen?

|  |
| --- |
|  |

Bij **Ouderschap bij Scheiding**:

Waar ligt volgens u de kern van de problemen?

|  |
| --- |
|  |

Op welke manier heeft de huidige situatie invloed op de ontwikkeling/gedrag van de kinderen?

|  |
| --- |
|  |

Wat gaat er op dit moment goed tussen ouders?

|  |
| --- |
|  |

Wat is er geprobeerd om de problemen op te lossen tussen ouders? Wat was het effect?

|  |
| --- |
|  |

Is er sprake (geweest) van (ex)partnergeweld?

|  |
| --- |
|  |

Is er sprake van problematiek bij ouders? Is er hulpverlening betrokken vanwege deze problematiek? Zo ja, welke? (denk aan agressie/verslaving/LVB/persoonlijkheidsproblematiek/psychiatrie)

|  |
| --- |
|  |

Is er sprake van een her-aanmelding bij Ouderschap bij Scheiding?
Zo ja, wanneer is er eerder een aanmelding/traject geweest?
Wat is de reden van afsluiting destijds?

|  |
| --- |
|  |

Zijn er risico's die belangrijk zijn te noemen voor een traject Ouderschap bij Scheiding? Is er sprake van een verhoogd risico op onveiligheid voor hulpverleners? Is er een veiligheidsplan en of signaleringsplan?

|  |
| --- |
|  |

Bijlagen toevoegen:

(denk aan **afsprakenoverzicht**, jeugdhulpbepaling, verwijsbrief, gezinsplan, ondersteuningsplan, veiligheidsplan/toets etc.)

Ouders/Jeugdige (12+) zijn op de hoogte dat dit ingevulde registratieformulier naar Jarabee is gestuurd.

Registratieformulier sturen naar: **aanmeldingen@jarabee.nl**