|  |  |
| --- | --- |
| **Naam jeugdige waarvoor zorg is aangevraagd:** |  |
| **BSN jeugdige:** |  |
| **Geboortedatum jeugdige:** |  |
| **Adres jeugdige:** |  |
| **Postcode jeugdige:** |  |
| **Woonplaats jeugdige:** |  |

Huidige verblijfsadres hetzelfde als woonadres?

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

Indien nee, namelijk:

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

**Verwijzer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam:** |  |
| **Organisatie:** |  |
| **Contactgegeven (mail-telefoon):** |  |

Broertjes en/of zusjes:

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

**Gegevens ouders**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam moeder:** |  |
| Geboortedatum: |  |
| **Adres:** |  |
| **Postcode:** |  |
| **Woonplaats:** |  |
| **Contactgegeven (mail-telefoon):** |  |
| **Gezag ja/nee** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam vader:** |  |
| Geboortedatum: |  |
| **Adres:** |  |
| **Postcode:** |  |
| **Woonplaats:** |  |
| **Contactgegeven (mail-telefoon):** |  |
| **Gezag ja/nee** |  |

Indien andere verzorgers:

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

Is er sprake van netwerkpleegzorg?

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

Indien Ja:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam netwerkpleegouders: |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats: |  |
| Relatie netwerkpleegouders tot client: |  |
| Contactgegeven (mail-telefoon): |  |

*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: |  |
| Contactgegeven (mail-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?   
*Als dit nog niet helder is, dan kan er gekozen worden voor een consultatie. Hierbij zal gezamenlijk gekeken worden welk behandelaanbod passend is.*

*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?

|  |
| --- |
|  |

Bijlagen toevoegen:

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

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

Aanmeldformulier sturen naar: aanmeldingen@jarabee.nl