**AANMELDINGSFORMULIER**

**(Gelieve zo volledig mogelijk in te vullen aub, hartelijk dank)**

Datum aanmelding:

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATIEGEGEVENS** |

**Aanmelder**

Naam- voornaam:

Organisatie:

Telefoon - GSM:

E-mailadres:

**Jongere**

Naam- Voornaam:

Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

Domicilieadres:

Verblijfsadres:

Telefoon - GSM:

**Is de jongere op de hoogte van de aanmelding en de bijhorende doelstellingen? Indien niet, leg uit.**
 [ ]  Ja

 [ ]  Nee: ……………………………………………………………………………………………………………

**Ouders**

Naam- Voornaam moeder:

Adres:

Telefoon/ GSM:

E-mailadres:

Naam- Voornaam vader:

Adres:

Telefoon/ GSM:

E-mailadres:

**Is de aanmelding doorgenomen met de ouders? Indien niet, leg uit.**

 [ ]  Ja

 [ ]  Nee: ………………………………………………………………………………………….

**Zijn er andere contextfiguren aanwezig?**

Naam- Voornaam vader:

Adres:

Telefoon/ GSM:

E-mailadres:

**Is de aanmelding doorgenomen met de contextfiguren? Indien niet, leg uit.**

 [ ]  Ja

 [ ]  Nee: ………………………………………………………………………………………….

**School - CLB**

Naam school:

Richting (opleidingsvorm / type):

Adres:

Leerlingenbegeleiding/ Zorgcoördinator:

Telefoonnummer contactpersoon school:

Emailadres contactpersoon school:

CLB- medewerker:

Telefoonnummer CLB-medewerker:

Emailadres CLB-medewerker:

**Andere**

[ ]  RTH

[ ]  NRTH

\*Indien NRTH nog niet in orde: wordt/werd er een a-doc opgemaakt/ingediend bij de Intersectorale Toegangspoort ?

\*Wordt/werd er een VIST (Versnelde Indicatiestelling en Toewijzing) aangevraagd/toegekend?

Betrokken JRB / OCJ + consulent(e):

Contactgegevens consulent(e):

Toegekende Typemodules:

|  |
| --- |
| **VRAAGVERHELDERING** |

***Welk hulpverleningstraject is er al gelopen? Waarom is er uitbreiding van zorg aangewezen?***

|  |
| --- |
|  |

***Welke hulpverleningspartners zijn er reeds betrokken? Hoe verloopt dit?***

|  |
| --- |
|  |

***Waarom heeft de jongere nood aan langdurige ondersteuning binnen zijn/haar schools traject?***

|  |
| --- |
|  |

**DOELSTELLINGEN**

***Wat is de reden van de aanmelding voor Klimop? Waar kan er samen met de jongere aan gewerkt worden tijdens de ateliers?***

|  |
| --- |
|  |

*Kruis aan indien van toepassing & leg uit*

 [ ]  Aandacht en werkhouding/attitudes opkrikken

|  |
| --- |
|  |

 [ ]  Werken aan zelfbeeld en zelfvertrouwen

|  |
| --- |
|  |

 [ ]  Op zoek gaan naar zelfcontrole- en of zelfsturingsvaardigheden

|  |
| --- |
|  |

 [ ]  Andere doelstellingen

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **EXTRA INFO**  |

*Weet de jongere wat Klimop inhoud? Is hierover al een verhelderend gesprek gevoerd met de jongere?*

 [ ]  Ja

 [ ]  Nee

*Is de jongere intern gemotiveerd om naar Klimop te komen?*

 [ ]  Ja

 [ ]  Nee

 *Kan de jongere op een positieve manier in (kleinere) groep werken?*

 [ ]  Ja

 [ ]  Nee

*Werd er reeds een signaleringsplan uitgewerkt voor deze jongere? Is dit up-to-date?*

 [ ]  Ja

 [ ]  Nee

*Werd er bij de jongere al een inschaling van de emotionele ontwikkeling afgenomen (SEO)?*

[ ]  Ja
 Fase: ………………………………………………………………………….

 [ ]  Nee

*Zijn er (vermoeden van) diagnoses?*

 [ ]  Ja

 ….....................................................................................

 [ ]  Nee

***Op welke momenten is er vraag naar Klimop? Op welke momenten is dit haalbaar binnen het traject van de jongere?***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maandag** | **Dinsdag** | **Woensdag** | **Donderdag** | **Vrijdag** |
| [ ]  09u - 12u | [ ]  09u - 12u | [ ]  09u - 12u | [ ]  09u - 12u | [ ]  09u - 12u |
| [ ]  13u - 16u | [ ]  13u - 16u |  | [ ]  13u - 16u | [ ]  13u - 15u |

**PRAKTISCHE GEGEVENS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Facturatie-****adres** | Naam - Voornaam:Straat: Huisnummer: Postcode en gemeente: |
| **Vervoer** | Hoe zal de jongere zich verplaatsen naar Klimop op het verwachte aankomst uur? [ ]  Openbaar vervoer (bus / trein) [ ]  Andere: ………………………………………………  |
| **Eten** | Allergieën, vegetarisch, halal?  |
| **Roken** | [ ]  Ja[ ]  Nee |
| **Belangrijk om te weten** | Kan de jongere zwemmen, fietsen, andere? [ ]  Ja[ ]  Nee* Andere: ………………………………………………………………………………………………
 |
| **Medicatie** | [ ]  Ja [ ]  Nee*Indien er gevraagd wordt om medicatie toe te dienen, hebben wij de toestemming van de ouders en een recent ondertekend doktersattest met medicatieschema nodig.* |
| **Wie te contacteren bij afwezigheid?** | Naam- voornaam: Telefoonnummer: E-mail:  |

|  |
| --- |
| **AFSPRAKEN INTAKEGESPREK** |

**Intakes voor Klimop gaan door op Heynsdaele in aanwezigheid van de jongere, ouder(s), contextpersonen, school/ CLB en doorverwijzer(s).**

*Voorstel data:*

|  |  |
| --- | --- |
| Datum 1 |  |
| Datum 2 |  |
| Datum 3 |  |