



Kennismaking formulier

Dit is een korte kennismaking formulier, een lijst met vragen die bestaat uit algemene informatie en persoonlijke vragen. De reden waarom u dit formulier ontvangt is dat Stichting Happiness intakeprocedure zo goed mogelijk wil laten verlopen. Door middel van de meer persoonlijke vragen hopen wij een duidelijk beeld te krijgen van jou en je zorgvraag. Daarom vragen wij je vriendelijk om het formulier zo duidelijk mogelijk in te vullen en terug te sturen via post of mail. Na positieve beoordeling, of u bij ons in de woongroep zal passen, volgt er een kennisgesprek. Onze zorgmanager neemt met u contact op.

DATUM .. / .. /

Persoonlijke gegevens / Client	
Voornaam	
Achternaam	
Adres	
Postcode / woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	
Nationaliteit / geboorteland	
Geslacht	♂
Burgerservicenummer	

Gegevens ouders/wettelijke vertegenwoordiger	
Voorletters en achternaam	
Adres	
Postcode / woonplaats	
Telefoonnummers	Huisnr.: Moeder: 06- Vader: 06-
E-mailadres	

Indicatie (zorgtoewijzing)	
Om wat voor indicatie gaat het?	VG / ..
Wat is de geldigheidsduur van de indicatie?	Van.....-.....-.....tot en met-.....-.....
Door wie is de indicatie opgesteld?	<input type="checkbox"/> CIZ <input type="checkbox"/> Centrum Jeugd en Gezin <input type="checkbox"/> Bureau Jeugdzorg <input type="checkbox"/> Anders nl:
Waarom zou je graag bij ons willen wonen? Vanaf wanneer wil je bij Stichting Happiness wonen?	
Met welke verwachtingen heb je?	

(Verdere) hulpverlening	
Is er een officiële diagnose?	Ja/nee
Zo ja,	
Welke diagnose	
Datum vaststelling	
Door wie	
Is er momenteel hulp van een andere hulpverlenerinstantie? Zo ja, welke?	
Heeft u in de afgelopen vijf jaar al eens eerder hulp gehad van een hulpverlenerinstantie?	

Gezinssamenstelling <i>(biologische ouders, adoptie, pleeggezin, (stief) broertjes, (stief)zusjes)</i>	
Belangrijke levensgebeurtenissen	
Medicatiegebruik	
Eetgedrag en/of dieet	
Waar woon je nu?	
Omgang met ouder(s) en familie	
Emotioneel (bv. omgaan met verdriet/boosheid/angst)	
Hoe ga je om met volwassenen (accepteren gezag, contact met (on)bekenden)?	

Hoe je om met vrienden en/of vriendinnen (bv. Spreek je vaak af, veel binnenshuis, spreekt zelden af)?	
Zorgdragen voor eigen hygiëne <i>(ADL - zorgdragen voor eigen lichaam, keuzes m.b.t. hygiëne)</i> Algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) zijn de handelingen die mensen dagelijks in het gewone leven verrichten	
Sociaal (bv. contact leggen en onderhouden)	
Omgaan met dieren en natuur <i>(Affiniteit, angst, ervaringen)</i>	
Motorisch (bv. rennen, klimmen, knutselen)	
Cognitief (bv. dingen onthouden, inzicht hebben, overzicht bewaren)	
Hobby's (bv. knutselen, buiten spelen) Waar liggen je interesses?	

Aanvullende informatie die van belang zal zijn.	
---	--

Ondertekening	Ondergetekende verklaart het formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld
Naam ouder/voogd	
Handtekening ouder/voogd	

Formulier per post of mail versturen.

Stichting Happiness
T.a.v. Zorgmanagers
Post adres: Gestraatje 13
6065AB Montfort

Email: info@stichtinghappiness.nl

Stichting Happiness
Diergaarderstraat West 9
6105CJ Maria-Hoop
Tel: 06-34339932
Email: info@stichtinghappiness.nl

Indien de aanname procedure geen vervolg krijgt zullen deze persoonlijke gegevens vernietigt worden.

