**Aanmeldingsformulier Kinder- en jongeren cgg Prisma**

U wenst iemand aan te melden bij het kinderen- en jongerenteam van cgg Prisma, hiervoor hebben we enkele administratieve gegevens nodig. Op die manier kunnen we uw zorgdossier reeds in orde maken en hebben we tijdens het eerste verkennende gesprek meer tijd om stil te staan bij jullie verhaal en hulpvraag. Deze informatie is strikt vertrouwelijk en wordt niet aan derden doorgegeven.

Gelieve hierbij zo veel mogelijk extra informatie mee te geven.

Bezorg ons het ingevulde formulier bij voorkeur via **info@cggprisma.be** of schriftelijk t.a.v. Secretariaat cgg Prisma - Maria Theresiastraat 19, 8400 Oostende.

**U bent:**  Verwijzer Ouder Andere opvoedende context

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegevens verwijzer** | | |
| Naam en voornaam | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Dienst | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Telefoon / GSM | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| E-mail adres | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Bereikbare momenten | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Extra opmerkingen | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| **Gegevens kind of jongere** | | |
| Naam en voornaam | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboortedatum | Klik of tik om een datum in te voeren. | |
| Geslacht | Kies een item. | |
| Nationaliteit | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Rijksregisternummer | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Adres hoofdverblijf | Klik of tik om tekst in te voeren. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GSM kind/jongere zelf | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| E-mail kind/jongere zelf | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Wie bellen voor afspraak + telefoon | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Extra opmerkingen | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
|  | **Gegevens mama** | **Gegevens papa** |
| Naam en voornaam | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboortedatum | Klik of tik om een datum in te voeren. | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Rijksregisternummer | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoon / GSM | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mail adres | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Werksituatie | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Extra opmerkingen | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Belangrijke derden voor kind/jongere** | | |
| Naam en voornaam | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Relatie tot kind/jongere | Kies een item. | |
| Geboortedatum | Klik of tik om een datum in te voeren. | |
| Adres | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Telefoon / GSM | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| E-mail adres | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Werksituatie | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Extra opmerkingen | Klik of tik om tekst in te voeren. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Huisarts** | | | |
| Naam en voornaam | | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Telefoon / GSM | | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| E-mail adres | | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Neemt kind medicatie? | | Kies een item. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  | | **School** | **CLB** |
| Naam | | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres | | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam klasleerkracht | | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mail klasleerkracht | | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam Zorgcoördinator | | Klik of tik om tekst in te voeren. |  |
| E-mail zorgcoördinator | | Klik of tik om tekst in te voeren. |  |
| **Omschrijving van de reden van aanmelding/ doorverwijzing?** | | | |
| Bezorgdheden | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Voorgaande hulpverlening | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Huidige hulpverlening | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Extra opmerkingen | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Gezinssamenstelling | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Functioneren thuis | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Functioneren school | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Steunbronnen | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Hulpverwachting | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Suïcide** | | |
| Huidige suïciderisico | Kies een item. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Eerdere suïcidepogingen | Kies een item. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Bijkomende informatie waarvan u wilt dat wij daar rekening mee houden.** | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| **Welke van de hierboven gegeven informatie werd nog niet met de cliënt zelf besproken?** | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | |