# Verwijsformulier

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |

**Gegevens verwijzer**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam organisatie: |  |
| Type organisatie | Medicus  lokaal wijkteam  GI |
| Naam contactpersoon |  |
| Functie |  |
| AGB code |  |
| Adresgegevens  (adres / postcode / plaats) |  |
| Contactgegevens  (telefoonnummer / e-mailadres) |  |

**Gegevens kind**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Achternaam kind |  | Roepnaam en Voorletter(s) |  |
| Geboortedatum |  | Geslacht |  |
| Straatnaam + huisnummer |  | | |
| Postcode + woonplaats |  | | |
| Geboorteplaats en -land |  | Nationaliteit |  |
| BSN kind |  | | |
| Verblijfsstatus |  | | |
| Zorgverzekeraar |  | Nummer |  |
| Kinderopvang |  | Contactpersoon |  |
| School |  | Contactpersoon |  |
| Huisarts |  | Contactgegevens |  |

**Gegevens ouder(s)/verzorger(s)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Achternaam ouder/verzorger 1  Moeder  Vader |  | | Roepnaam en Voorletters |  |
| Geslacht |  | | Geboortedatum |  |
| Biologische ouder | Ja  Nee | | Verzorgende rol | Ja  Nee |
| Gezag | Ja  Nee | |  | |
| Burgerlijke staat |  | | | |
| Adres (indien afwijkend van kind) |  | | | |
| E-mail adres |  | | | |
| Telefoonnummer(s) |  | | | |
| Spreektaal |  | Tolk nodig | | Ja  Nee |
| Geboorteland |  | Nationaliteit(en) | |  |
| Werk |  | Werkdagen | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Achternaam ouder/verzorger 2  Moeder  Vader |  | | Roepnaam en Voorletters |  |
| Geslacht |  | | Geboortedatum |  |
| Biologische ouder | Ja  Nee | | Verzorgende rol | Ja  Nee |
| Gezag | Ja  Nee | |  | |
| Burgerlijke staat |  | | | |
| Adres (indien afwijkend van kind) |  | | | |
| E-mail adres |  | | | |
| Telefoonnummer(s) |  | | | |
| Spreektaal |  | Tolk nodig | | Ja  Nee |
| Geboorteland |  | Nationaliteit(en) | |  |
| Werk |  | Werkdagen | |  |

**Overige gezinsleden en huisgenoten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voor- en achternaam |  | Geslacht |  |
| Geboortedatum |  | Relatie |  |
| Voor- en achternaam |  | Geslacht |  |
| Geboortedatum |  | Relatie |  |
| Voor- en achternaam |  | Geslacht |  |
| Geboortedatum |  | Relatie |  |
| Voor- en achternaam |  | Geslacht |  |
| Geboortedatum |  | Relatie |  |
| Zijn er nog anderen (gedeeltelijk) woonachtig op het adres van het kind? | Ja, namelijk:  Nee | | |

**Overig**

|  |  |
| --- | --- |
| Is er sprake van een jeugdbeschermingsmaatregel | Ja, namelijk:  Nee |
| Is er op dit moment of in het verleden betrokkenheid geweest vanuit Veilig thuis? | Ja , ten tijde van:  Nee |
| Zijn er andere instanties betrokken? |  |
| Urgentie (voor aanmelding) | HOOG  MIDDEL  LAAG  Toelichting: |

## Reden van verwijzing

## Hulpvraag / hulpvragen

## Welke klachten worden ervaren (door moeder, vader, kind, anderen)?

## Leiden deze klachten tot problemen thuis, kinderdagverblijf/school, overig?

## Zo ja, in welke mate: enigszins, sterk, zeer sterk en licht toe

Thuis:  Ja  Nee

Toelichting:

Kinderdagverblijf/School:  Ja  Nee

Toelichting:

Overig:  Ja  Nee

Toelichting:

**Op welke ontwikkelingsgebieden spelen er klachten (emotioneel, sociaal, taal-spraak, cognitief** **(leren), motoriek en beweging, overig (bv eten/slapen/zindelijkheid)?**

**Medische bijzonderheden (lichamelijke aandoening) en medicatiegebruik**

**Zijn er factoren die van invloed kunnen zijn op de behandeling van het kind/gezin zoals;**

Complex verlopende echtscheiding

Huisvestingsproblemen

Financiële problemen

Medische problemen bij het kind of naasten van het kind

Psychische klachten bij ouders en/of andere naasten van het kind

Problemen met justitie en/of problemen omtrent een verblijfsstatus

Toelichting:

**Eerdere hulpverlening**

## Licht toe naam organisatie, indien bekend contactpersoon

**Is er een medische specialist betrokken of betrokken geweest bij het kind?**

**Zo ja wie,** **waarvoor en tot wanneer (nog actueel?) en evt. contactgegevens.**

**Heeft er reeds gehoor onderzoek plaatsgevonden bij het kind, zo ja, wat was de uitkomst.**

Ja  Nee

Toelichting:

**Heeft er reeds visus onderzoek plaatsgevonden bij het kind, zo ja, wat was de uitkomst.**

Ja  Nee

Toelichting:

**Zijn er nog dingen die niet gevraagd zijn, maar die u wel belangrijk vindt om te noemen voor de aanmelding?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening (stempel)

Stuur het formulier - bij voorkeur via digitale ondertekening - samen met relevante bijlagen (zoals informatie over eerder onderzoek, behandelingen, of perspectiefplan) naar de aanmeldingen mail van de betreffende locatie. Op onze website [www.kabouterhuis.nl](http://www.kabouterhuis.nl) kunt u zien welke locatie van toepassing is.