

Verwijsformulier

Datum	
-------	--

Gegevens verwijzer

Naam organisatie:	
Type organisatie	<input type="checkbox"/> Medicus <input type="checkbox"/> lokaal wijkteam <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader		Roepnaam en Voorletters	
Geslacht		Geboortedatum	
Biologische ouder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Verzorgende rol	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Burgerlijke staat			
Adres (indien afwijkend van kind)			
E-mail adres			
Telefoonnummer(s)			
Spreektaal		Tolk nodig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Geboorteland		Nationaliteit(en)	
Werk		Werkdagen	

Achternaam ouder/verzorger 2 <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader		Roepnaam en Voorletters	
Geslacht		Geboortedatum	
Biologische ouder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Verzorgende rol	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee
Gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Burgerlijke staat			
Adres (indien afwijkend van kind)			
E-mail adres			
Telefoonnummer(s)			
Spreektaal		Tolk nodig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk: <input type="checkbox"/> Nee		

Overig

Is er sprake van een jeugdbeschermingsmaatregel	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk: <input type="checkbox"/> Nee
Is er op dit moment of in het verleden betrokkenheid geweest vanuit Veilig thuis?	<input type="checkbox"/> Ja, ten tijde van: <input type="checkbox"/> Nee
Zijn er andere instanties betrokken?	
Urgentie (voor aanmelding)	<input type="checkbox"/> HOOG <input type="checkbox"/> MIDDEL <input type="checkbox"/> 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/slaper/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 kunt u zien welke locatie van toepassing is.