# AANMELDINGSDOCUMENT GEZINSBEGELEIDING 1 GEZIN 1 PLAN

## ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

### Gegevens aanmelder

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Dienst: |  |
| Telefoon: |  |
| E-mail: |  |
| Wanneer te bereiken?  |  |
|  |  |

### Aanmeldingsteam

|  |  |
| --- | --- |
| Aanmelding genoteerd door: |  |
| Datum: |  |
| Gemeente: |  |
| Eerstelijnszone  | ☐Bonstato☐Klein-Brabant Vaartland☐Mechelen-Katelijne☐Pallieterland☐Rupelaar☐Zora |

### Gegevens kind jongste kind

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam: |  |
|  |  |
| Domiciliëringsadres: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Geslacht: |  |
| *Rijksregisternummer:* |  |
| Nationaliteit: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Naam school:* |  |
| *Contactpersoon:* |  |
| *Telefoon:* |  |
| *E-mail:* |  |

### Andere kinderen in het gezin: 2 oudere zussen

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam en naam: |  |
| Geslacht: |  |
| Geboortedatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam en naam: |  |
| Geslacht: |  |
| Geboortedatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam en naam: |  |
| Geslacht: |  |
| Geboortedatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam en naam: |  |
| Geslacht: |  |
| Geboortedatum: |  |

### *Ingeval van (vermoeden van) beperking:*

|  |  |
| --- | --- |
| *(Vermoedelijke) diagnose:* | *taalstoornis* |
| *Heeft het kind een erkenning van het VAPH? Zo ja, welke modules?* | *☐Ja ☐ neen* |
| *Ingeschreven in dienst VAPH?*  | *☐ Ja neen* |
| *Zo ja, welke dienst?* |  |

### Familiale gegevens

#### Ouder 1

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam: |  |
| Naam: |  |
| Straat + nr.: |  |
| Postnummer: |  |
| Gemeente: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| E-mail:  |  |

#### Ouder 2

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam: |  |
| Naam: |  |
| Straat + nr.: |  |
| Postnummer: |  |
| Gemeente: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| E-mail:  |  |

### Genogram

|  |
| --- |
|  |

### In welke taal wordt er overlegd met het gezin?

☐Nederlands

☐ Frans

☐ Duits

☐ Engels

☐ Andere:

## SITUATIESCHETS

### Motivatie aanmelding

**Omschrijving functioneren van kind/jongere en zijn context.**

**Welke krachten zijn er aanwezig in het gezin?**

**Wat loopt moeilijk?**

|  |
| --- |
|  |

### Zijn er zorgen rond de veiligheid in het gezin?

☐ Neen

☐Ja

|  |
| --- |
| Toelichting: |

### Zijn er zorgen rond de veiligheid van de kinderen?

☐Neen

☐Ja

|  |
| --- |
| Toelichting: |

###

### *Hulpverleningsgeschiedenis*

*Is/Wordt er reeds hulpverlening aangeboden?*

*Zo ja, kruis aan welke hulpverlening het kind/de jongere al heeft gekregen en omschrijf:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Huisarts* |  |
| *CAW/JAC* |  |
| *CLB* |  |
| *Kind en Gezin* |  |
| *ELP* |  |
| *JWZ* |  |
| *CGG* |  |
| *VAPH* |  |
| *CKG* |  |
| *OCJ – VK - SDJ* |  |
| *Kinder- en Jeugdpsychiatrie* |  |
| *Politie*  |  |
| *OCMW* |  |
| *Andere* |  |

## AFSPRAKEN

### Toestemming ouders

De aanmelder informeert de ouders over de aanmelding bij 1 gezin 1 plan.

### Contact met gezin

|  |
| --- |
|  |