

**Aanmelden ambulante (opvoed)ondersteuning
Begeleid Bezoek**

Hartelijk dank voor uw belangstelling voor de ambulante dienstverlening van William Schrikker Gezinsvormen.

Begeleid bezoek draagt bij aan:

* Veilige en plezierige en onbelast contact tussen ouder(s) en kind.
* Opbouw van contact tussen ouder(s) en kind.
* Het continueren van het contact tussen ouder(s) en kind.

Vereisten:

Om uw aanmelding goed te kunnen behandelen, moet u een passende zorgtoewijzing aanleveren, gericht op het woonplaatsbeginsel van de jeugdige(n). Check via de verwijzertool op de website wat voor jouw gemeente hierin van belang is.

Standaard berekenen;

* Feitelijke bezoekduur
* Reistijd van en naar bezoeklocatie (1,5 uur per bezoek)
* Organisatorische aspecten (startgesprek, evaluaties en voorbereiding) (1,5 uur per bezoek)
* Rapportage tijd (1 uur per bezoek)
* Voor- en nabesprekingen met ouder(s) (1 uur per bezoek)

Voor vragen kunt u contact opnemen met onze afdeling instroom & bemiddeling: gezinsvormen@wsgv.nl of te bereiken via het nummer: 088-5260000

|  |
| --- |
| Gegevens verwijzer: |
| Naam: |  |
| Organisatie: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Emailadres: |  |

|  |
| --- |
| Gegevens pleegzorgorganisatie (indien van toepassing): |
| Naam: |  |
| Pleegzorgorganisatie: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Emailadres: |  |

|  |
| --- |
| Gegevens ouders: |
| Naam ouder 1:  |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Emailadres: |  |

|  |
| --- |
| Gegevens ouders: |
| Naam ouder 2: |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Emailadres: |  |

|  |
| --- |
| Gegevens pleegouders (indien van toepassing): |
| Naam/ namen: |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Emailadres: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Pleeg)ouders:  | ja | nee | ? |
| Is er sprake van een (vermoedelijke) verstandelijke beperking? |  |  |  |
| Toelichting: |

|  |
| --- |
| Gegevens jeugdige 1: |
| Voornamen: |  |
| Tussenvoegsel: |  |
| Achternaam: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Geboorteplaats: |  |
| Geslacht: |  |
| BSN nummer: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jeugdige 1: | ja | nee | ? |
| Is er sprake van een (vermoedelijke) verstandelijke beperking? |  |  |  |
| Is er sprake van een ontwikkelingsachterstand? |  |  |  |
| Toelichting: |

|  |
| --- |
| Wat is de ‘maatregel’ van het jeugdige 1? |
| Geen | drang | (V) OTS | MUHP | Voogdij JB |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Wie heeft het gezag over jeugdige 1? |
| Moeder  | Vader | Pleegmoeder | Pleegvader | Jeugdbescherming | Anders, nl |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Gegevens jeugdige 2: |
| Voornamen: |  |
| Tussenvoegsel: |  |
| Achternaam: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Geboorteplaats: |  |
| Geslacht: |  |
| BSN nummer: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jeugdige 2: | ja | nee | ? |
| Is er sprake van een (vermoedelijke) verstandelijke beperking? |  |  |  |
| Is er sprake van een ontwikkelingsachterstand? |  |  |  |
| Toelichting: |

|  |
| --- |
| Wat is de ‘maatregel’ van het jeugdige 2? |
| Geen | drang | (V) OTS | MUHP | Voogdij JB |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Wie heeft het gezag over jeugdige 2? |
| Moeder  | Vader | Pleegmoeder | Pleegvader | Jeugdbescherming | Anders, nl |
|  |  |  |  |  |  |

*Zijn er meerdere kinderen uit hetzelfde gezin die moeten worden aangemeld, kopieer en plak dan de tekstvakken in dit document hierboven.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aanvullende vragen:  | ja | nee | Toelichting: |
| Is er sprake van een geheime plaatsing?  |  |  |  |
| Welke gemeente is verantwoordelijk voor de financiering van de zorg? |
|  |
| Hoe moet de bezoekregeling eruit zien? Frequentie, duur en locatie? |
|  |
| Welke dag(en) heeft de voorkeur voor de begeleide bezoeken? Ma/ di/ woe/ do/ vrij Voor verschillende dagen gelden verschillende wachttijden.Zijn er ook alternatieve mogelijkheden? Zo ja, welke dag(en)? |
|  |
| Wat is het (eind)doel van het begeleide bezoek? |
|  |
| Wat zijn de krachten (wat gaat goed)? En wat zijn de aandachtspunten/ zorgen (in contact tussen ouder(s) en kind)?: |
|  |

Passende Zorgtoewijzing: Graag toevoegen als bijlage

|  |  |
| --- | --- |
| Verklaringen | ja |
| Ik verklaar dat ik gerechtigd ben om deze aanvraag in te dienen.  |  |
| Ik heb alle informatie naar waarheid ingevuld. |  |
| Ik verklaar dat dat de gegevens kloppen. |  |

Het ingevulde formulier kan gemaild worden naar gezinsvormen@wsgv.nl