

**Aanmelden ambulante (opvoed)ondersteuning HouVast**

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

HouVast kan ingezet worden voor (pleeg)gezinnen:

* Met een (vermoedelijke) (licht) verstandelijke beperking bij één of beide (pleeg) ouders.
* Met eén of meer thuiswonende kinderen waarvan kinderen met LVB jonger zijn dan 23 jaar en de kinderen zonder LVB jonger zijn dan 18 jaar.
* Er is sprake van een onveilige opvoedsituatie voor het kind en de inzet van gedwongen kader of uithuisplaatsing dreigt.
* (Pleeg)ouders met bijkomende problematiek (sociaal-psychische problemen, medische problemen, een psychiatrische stoornis)
* Wanneer een kind teruggeplaatst wordt bij de ouder(s).

Vereisten:

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

Daarnaast voegt u bij dit aanmeldformulier een veiligheidslijst van de jeugdige toe.

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

(Pleeg)ouder(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Pleeg)ouder(s): | ja | nee | ? |
| Is er sprake van een (vermoedelijke) verstandelijke beperking bij een van de (pleeg)ouders |  |  |  |
| Toelichting: | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens (pleeg)ouder 1: | |
| Voornamen: |  |
| Tussenvoegsel: |  |
| Achternaam: |  |
| Straat: |  |
| Huisnummer: |  |
| Toevoeging: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Emailadres: |  |
| Gegevens (pleeg)ouder 2: | |
| Voornamen: |  |
| Tussenvoegsel: |  |
| Achternaam: |  |
| Straat: |  |
| Huisnummer: |  |
| Toevoeging: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Emailadres: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ja | nee |
| Is de aanmelding voor HouVast gericht op beide (pleeg) ouders? |  |  |
| (pleeg)ouder 1: |  |  |
| (pleeg)ouder 2: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ja | nee |
| Is er sprake of vermoeden van scheidingsproblematiek? |  |  |
| Zo ja, kunnen ouders communiceren over het welzijn van het kind? |  |  |
| Toelichting: | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gegevens 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: |
| Welke gemeente is verantwoordelijk voor de financiering van de zorg: |
|  |
| Beschrijving reden van aanmelding: |
|  |
| Beschrijving van de doelen: |
|  |
| Bijzonderheden/aandachtspunten die je nog wilt noemen: |
|  |

Passende Zorgtoewijzing: Graag toevoegen als bijlage

Veiligheidslijst jeugdige:

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](mailto:gezinsvormen@wsgv.nl)