# ****Aanmelding Pro6****

## ****Cliënt (\*verplichte velden)****

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Voornaam kind/jongere:****\*Achternaam:** |  |
| **\*Geboortedatum:** |  |
| **\*Geslacht:** |  |
| **\*Adres + huisnummer:** |  |
| **\*Postcode + Plaats:** |  |
|  |  |
|  **Telefoon kind/ jongere:** |  |
|  **E-mail kind/jongere:** |  |
| **\*BSN:** |  |

## ****Ouder(s) / Voogd(en) / Verzorger(s) 1****

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Naam:** |  |
| **\*Soort relatie:** |  |
| **\*Adres + huisnummer:** |  |
| **\*Postcode + Plaats:** |  |
| **\*Telefoon 1:** |  |
|  **Telefoon 2:** |  |
| **\*E-mail:** |  |

## ****Ouder(s) / Voogd(en) / Verzorger(s) 2****

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam** |  |
| **Soort relatie** |  |
| **Adres** |  |
| **Postcode + Plaats** |  |
| **Telefoon 1** |  |
| **Telefoon 2** |  |
| **E-mail** |  |

## ****Verwijzer****

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam:** |  |
| **Instantie:** |  |
| **Telefoon:** |  |
| **E-mail:****Wil de verwijzer bij het intakegesprek aanwezig zijn?** |  |

## ****Vragen****

|  |
| --- |
| **Wat is er aan de hand?**  |
| **Wat is de hulpvraag?****Gezag:****Naam / Relatie:****Naam / Relatie:****Andere persoon / Functie:** |
| **Zijn er nog juridische verwikkelingen ?**  |
| **Kunnen of willen ouders het intake gesprek samen voeren. Indien nee graag toelichten.** |
| **Kunnen ouder en kind samen zijn in 1 kamer op dit moment?** |
| **Zijn er specifieke bijzonderheden m.b.t. culturele achtergrond?** |
| **Is er op dit moment nog andere hulpverlening in het gezin, zo ja welke?** |
| **Is er in het verleden ondersteuning (hulpverlening) betrokken geweest? Zo ja welke?** |
| **Wat is nog meer van belang ?****Is er ook zorg om andere gezinsleden?** |
| **{Naam} wie dit formulier heeft ingevuld.** |
| **Is er relevante informatie zoals onderzoeken e.d. die voor de behandelaar belangrijk is?**Zoals bijvoorbeeld gezinsplan, onderzoeken zoals P.O en diagnostiek, Ouderschapsplan ofoverige relevante rapportage. |