**Aanmeldformulier Kind & Jeugd**

**Wilt u verwijskaart van uw huisarts/verwijzer per post versturen of afgeven op de praktijk. Uploaden via onze**

**website kan ook.**

**Indien Uw kind 14 jaar of ouder is dient u een geldig legitimatiebewijs van uw kind mee te brengen op het eerste gesprek.**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam + voorletters vader en BSNnr |  |
| Meisjesachternaam + voorletters moeder en BSNnr. |  |
| Burgerlijke staat ouders | **[ ]** Gehuwd | **[ ]** Ongehuwd | **[ ]** Ger. part. | **[ ]** Gescheiden |
| Ouderlijk gezag | **[ ]** Beide ouders | Eén ouder: **[ ]** vader **[ ]** moeder **[ ]** voogd |
| Naam van uw kind |  |
| Voorletters kind + roepnaam |   | **[ ]** meisje  | **[ ]** jongen |
| Adres  |  |
|  | *indien gescheiden,gegevens moeder:* | *indien gescheiden,gegevens vader:* |
| Postcode en woonplaats |  |  |
| Telefoonnummer |  |  |
| Mobielnummer  |  |  |
| E-mailadres |  |  |
| Geboortedatum van uw kind |  |
| Nationaliteit van uw kind |  |
| Samenstelling van het gezin |  |
| School/groep van uw kind/telnr. school |  |
| Huisarts |  |
| Verwijzer / Opvoedondersteuner |  |
| Naam verzekeraar |  | Polisnummer |  |
| BSN nummer |  |
| Soort legitimatiebewijs >14 jaar  | **[ ]** Paspoort | **[ ]** ID kaart | **[ ]** Rijbewijs  |
| Nummer legitimatiebewijs |  |

|  |
| --- |
| **Let op ! In te vullen door de praktijk.** |
| Datum aanmelding  |  | Cliëntnummer |  |
| Datum intake  |  | Incuranummer |  |
| Behandelaar  |  | Beschikkingsnummer |  |
| **[ ]**  TF **[ ]**  V  | **[ ]** JGGZ  | **[ ]**  FORM dd compl:  | **[ ]** Bev. intake |

 **ZOZ**

**Klachten**

**1. Korte omschrijving van de klachten of reden van aanmelding van uw kind?**

**2. Duur van de problemen? (gelieve aan te kruisen)**

**[ ]** Sinds kort **[ ]** Langere tijd **[ ]** Altijd aanwezig geweest

**3. Is uw kind al eerder in behandeling geweest bij een psycholoog, maatschappelijk werker, SPV-er of psychiater. Zo ja, waar, wanneer en waarom? (indien uw kind elders is onderzocht, kunt u dan een kopie van dit onderzoeksverslag meenemen naar het intakegesprek)**

**4.a. Gebruikt uw kind medicatie?**

**[ ]** Nee **[ ]** Ja en welke, hoeveel en gedurende hoelang?

**5. Heeft uw kind lichamelijke klachten of ziekten?**

**6. Kunt u kort uw hulpvraag of verwachting van de behandeling beschrijven?**

**Wilt u op bijgaand formulier aankruisen welke leefsituatie en opleidingsniveau op uw kind van toepassing zijn en de vragen over het geboorteland van uw kind en ouders beantwoorden. U kunt het formulier samen met dit aanmeldformulier opsturen.**

**Stuur dit formulier naar:**

**Praktijk voor Psychologie en Psychotherapie**

Tramstraat 17

5751 JK Deurne

tel.nr: 0493-315592

E info@pvpdeurne.nl

I [www.pvpdeurne.nl](http://www.pvpdeurne.nl)

**Aanvullende vragen**

 **1. Wilt u in onderstaande tabel in de eerste kolom aankruisen wat de hoogst genoten opleiding van een van beide ouders.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kruis aan** | **Code** | **Omschrijving** | **Omschrijving CBS** |
|  **[ ]**  | 10 | Onderwijs aan kleuters | Onderwijs aan kleuters |
|  **[ ]**  | 20 | Basis onderwijs | Primair onderwijs |
|  **[ ]**  | 32 | VMBO praktijk | Secundair onderwijs, eerste fase - Midden |
|  **[ ]**  | 33 | LBO, VMBO theorie, Mavo | Secundair onderwijs, eerste fase - Hoog |
|  **[ ]**  | 42 | MBO 1 en 2 jaar | Secundair onderwijs, tweede fase - Midden |
|  **[ ]**  | 43 | HAVO, VWO, MBO 3 en 4 jaar | Secundair onderwijs, tweede fase - Hoog |
|  **[ ]**  | 52 | HBO Bachelor | Hoger onderwijs, eerste fase - Midden |
|  **[ ]**  | 53 | WO Bachelor | Hoger onderwijs, eerste fase - Hoog |
|  **[ ]**  | 60 | HBO Master/WO Master | Hoger onderwijs, tweede fase - Midden |
|  **[ ]**  | 70 | Post doctoraal | Hoger onderwijs, derde fase  |

**2. Wilt u in onderstaande tabel in de eerste kolom aankruisen van de leefsituatie van uw kind is.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kruis aan** | **Code** | **Omschrijving** |
| **[ ]**  | 50 | Als kind in een eenouder gezin |
| **[ ]**  | 60 | Als kind in een meer-ouder gezin |
| **[ ]**  | 10 | Alleenstaand (op zichzelf wonend) |
| **[ ]**  | 70 | Niet-ggz-institutie (internaat, gevangenis, asielzoekerscentrum etc.) |
| **[ ]**  | 80 | GGZ-institutie |
| **[ ]**  | 90 | Zwervend. dakloos |
| **[ ]**  | 97 | Anders |

**3. Wilt u onderstaande vragen over geboorteland van uw kind en ouders beantwoorden.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wat is het geboorteland van uw kind?** |  |
| **Wat is het geboorteland van de vader?** |  |
| **Wat is het geboorteland van de moeder?** |  |

**Wilt u dit formulier samen met het aanmeldformulier aan ons opsturen.**