**aanmeldformulier jongeren 16/17 jaar**

**Wil je bij je eerste gesprek een geldig legitimatiebewijs meenemen.**

|  |  |
| --- | --- |
| Jouw achternaam  |  |
| Voorletters + roepnaam |   |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Jouw telefoonnummer |  |
| Jouw e-mailadres |  |
| Geboortedatum  |  |
| School/klas |  |
| Huisarts |  |
| Verwijzer/opvoedondersteuner |  |
| Naam verzekeraar |  |
| Polisnummer |  |
| BSN-nummer  |  |
| Soort legitimatiebewijs | [ ]  Paspoort  | [ ]  ID kaart | [ ]  Rijbewijs  |
| Nummer legitimatiebewijs |  |

**Nadat je je hebt aangemeld volgt binnenkort een telefonische ‘pre-intake’. Wil je dat we jou bellen of kunnen we je ouders hiervoor benaderen. Zo ja, vul hieronder dan de gegevens van je ouders in. Als je ouders zijn gescheiden graag beide vakken invullen.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Moeder | Vader |
| Naam |  |  |
| Telefoonnummer |  |  |
| E-mailadres |  |  |
| Adres |  |  |  |  |
| Postcode en woonplaats |  |  |  |  |
| Burgerlijke staat ouders | **[ ]** Gehuwd | **[ ]** Ongehuwd | **[ ]** Ger. part. | **[ ]** Gescheiden |  |  |
| Ouderlijk gezag | **[ ]** Beide ouders | Eén ouder: **[ ]** vader **[ ]** moeder **[ ]** voogd |

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

**Klachten**

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

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

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

**3. Eerdere hulpverlening: ben je al eerder in behandeling geweest of is er eerder onderzoek gedaan?**

**Zoja bij:**

**[ ]** psycholoog **[ ]** psychiater **[ ]** kinderarts **[ ]** opvoedondersteuner **[ ]** logopedist **[ ]** fysiotherapeut

**[ ]** anders, namelijk

**4.a. Gebruik je medicatie?**

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

**5. Heb je lichamelijke klachten of ziekten?**

**6. Kun je kort je hulpvraag of verwachting van de behandeling beschrijven?**

**Wil je op bijgaand formulier aankruisen welke leefsituatie en opleidingsniveau op jou van toepassing zijn en de vragen over je geboorteland en dat van uw ouders beantwoorden. Je kunt het formulier samen met dit aanmeldformulier opsturen.**

**Stuur dit formulier naar:**

**PVP Deurne (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. Wil je in onderstaande tabel in de eerste kolom aankruisen wat de hoogst genoten opleiding van een van je ouders is.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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. Wil je in onderstaande tabel in de eerste kolom aankruisen van jouw leefsituatie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. Wil je onderstaande vragen over je geboorteland en dat van je ouders beantwoorden.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wat is jouw geboorteland?** |  |
| **Wat is het geboorteland van je vader?** |  |
| **Wat is het geboorteland van je moeder?** |  |

**Wil je dit formulier samen met het aanmeldformulier aan ons opsturen.**