**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  Vechtscheiding | |
| Ouderlijk gezag | Beide ouders | | Eén ouder: vader moeder voogd | | | | | | | |
| Naam van uw kind |  | | | | | | | | | |
| Voorletters kind + roepnaam |  | | | | | | meisje | | | jongen |
| Adres: |  | | | | | | | | | |
| Indien gescheiden, woont bij :  moedervader | *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/e-mailadres leerkracht/mentor |  | | | | | | | | | |
| Huisarts |  | | | | | | | | | |
| Verwijzer / Opvoedondersteuner |  | | | | | | | | | |
| Naam verzekeraar |  | | | Polisnummer | | | |  | | |
| BSN nummer |  | | | | | | | | | |
| Soort legitimatiebewijs >14 jaar | Paspoort | | | ID kaart | | | | Rijbewijs | | |
| Nummer legitimatiebewijs |  | | | | | | | | | |

**ZOZ**

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

**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](mailto: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.**