

Persoonlijke gegevens kind/jongere

Voornaam

Achternaam

Geslacht (man/vrouw)

Geboortedatum

Geboorteplaats

Contactgegevens kind/jongere

Uw naam

Relatie tot kind/jongere:

Adres

Postcode

Woonplaats

Email

Telefoonnummer

Evt. telefoonnummer kind/jongere

Evt. email adres kind/jongere

Zorggegevens

Burgerservicenummer aangemelde cliënt

Naam huisarts

Naam school

Gezinssituatie

Burgerlijke staat ouders

Kunnen ouders gezamenlijk voor een intakegesprek komen

Wie heeft het gezag

Geven beide ouders toestemming*

*Indien één van de ouders met ouderlijk gezag geen toestemming geeft, kan er geen onderzoek en/of behandeling gestart worden)

Afwijkend adres ouder (inclusief telefoonnummer en emailadres)


Behandeling

Is jeugdzorg betrokken?

Zo ja, wie heeft gezag?

Is er sprake van onder toezicht stelling (OTS)?

Wat is de reden dat er nu hulp gezocht wordt? Als er meerdere klachten zijn, noemt u dan a.u.b. de klacht die het meest op de voorgrond staat als eerste en dan de volgende en zo verder)



Hoe lang bestaan de klachten al?

Is er een reden te noemen voor het ontstaan van de klachten?

Is er eerder psychologische hulp geweest? Indien van toepassing, geef aan bij wie of welke instelling, voor welke klachten en waarom de behandeling is gestopt.

Gezinssamenstelling?

Ontwikkeling kind/jongere?

Medicatie? (Zo ja, welke?)

Wat is uw hulpvraag?

Is er ook een hulpvraag van anderen?

Wat hoopt u dat het resultaat van de behandeling zal zijn?

Hieronder is ruimte voor aanvullende opmerkingen

Ik heb kennis genomen van de Privacy Policy (<https://eigenwijz zeeland.nl/praktisch/privacy>) en ga akkoord met het verwerken van mijn persoonsgegevens zoals beschreven in de Privacy Policy.

