

Intakeformulier:

Door Cello te gebruiken t.b.v. de ontwikkeling van het ondersteuningsplan.
In te vullen door toekomstige bewoner, eventueel met behulp van ouders/verwanten.
Dit formulier zal vertrouwelijk worden behandeld.

1. Algemene informatie en medische gegevens

Persoonsgegevens

Achternaam: _____ Voorvoegsel: _____

Voornaam: _____ Voorletters: _____

Geslacht: man vrouw

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Burgerlijke staat: gehuwd ongehuwd partnerschap gescheiden weduwe/weduwnaar

Heb je kinderen: _____

Sofi nummer: _____

Huidig woonadres

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Mobiel: _____

E mailadres: _____

Postadres

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Zorgverzekeraar: _____ Polisnummer: _____

Juridische maatregel nee ja, namelijk: Voogdij Bewindvoering
 Mentorschap Curatele

Nationaliteit: _____
Vanaf welke datum in Nederland woonachtig: _____

Paspoort nummer: _____
 Identiteitsbewijs nummer: _____

Religie: _____ Praktiserend: ja nee

Gezinssamenstelling:

(hierin graag aangeven hoe jouw gezinssituatie eruit ziet:)

Ouder 1 _____

Ouder 2 _____

Broer/zus 1 _____ leeftijd _____

Broer/zus 2 _____ leeftijd _____

Broer/zus 3 _____ leeftijd _____

Broer/zus 4 _____ leeftijd _____

Broer/zus 5 _____ leeftijd _____

Contactpersonen

1^{ste} Contactpersoon

Relatie ten opzichte van jou: _____

Achternaam: _____ tussenvoegsel: _____

Voornaam: _____ voorletters: _____

Geslacht: man vrouw

Adres: _____

Postcode: _____ plaats: _____

Telefoon: _____ mobiel: _____

E-mail: _____

2^{de} Contactpersoon

Relatie ten opzichte van jou: _____

Achternaam: _____ tussenvoegsel: _____

Voornaam: _____ voorletters: _____

Geslacht: man vrouw

Adres: _____

Postcode: _____ plaats: _____

Telefoon: _____ mobiel: _____

E-mail: _____

Begeleidende instantie

Instantie: _____ zorgconsulent: _____

Adres: _____

Postcode: _____ plaats: _____

Telefoon: _____ E mail: _____

Medische informatie

Huisarts: _____

Verbonden aan (huisartspraktijk / instelling): _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Telefoonnummer(s): _____

E-mail : _____

Tandarts:

Verbonden aan tandartspraktijk: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Telefoonnummer(s): _____

E-mail: _____

Welke aandoeningen/stoornissen bij jou zijn van belang om te weten:

Medische aandoening:

(Para)medische behandeling:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Behandelaars / specialisten:

Wanneer is bij jou de diagnose autisme spectrum stoornis vastgesteld?

Door wie is deze diagnose vastgesteld?

Specialisten waarbij je onder behandeling bent;

Naam: _____

Verbonden aan instelling: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer(s): _____ E-mail: _____

Naam: _____

Verbonden aan instelling: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer(s): _____ E-mail: _____

Verpleegkundige handelingen

Is er sprake van verpleegkundige handelingen die regelmatig moeten worden verricht?

ja nee

Namelijk:

Zijn er afspraken over levensreddende handelingen?

ja nee

Toelichting

Medicatie

Gebruik je medicatie?

ja nee

Huidige vaste medicatie

Medicijn	Dosering	Reden	Begindatum	Einddatum

Worden medicijnen door jou zelfstandig ingenomen? ja nee

Neem je je medicatie altijd op tijd in? ja nee

Als dit niet het geval is wat voor hulp heb je hierbij dan nodig; beheer
 bestellingen
 controle op inname
 uitzetten van medicatie

2 Vragenlijst m.b.t. verzorging en begeleiding

Zou je hier jouw huidige woonsituatie in het kort willen omschrijven?

Hoe waardeer je jouw huidige woonsituatie?

Ontvang je momenteel begeleiding van een bepaalde instantie? Zo ja hoe wordt deze dan vorm gegeven? Denk hierbij ook aan huishoudelijke ondersteuning ja nee

Namelijk:

Ligt hier al een indicatie aan ten grondslag? ja nee

Als dit het geval is zou je dan zo vriendelijk willen zijn om een kopie hiervan bij dit formulier te voegen?

Kun je iets vertellen over hoe jouw acceptatieproces tot nu toe is verlopen?

Zijn er bijzondere afspraken met betrekking tot jouw veiligheid en zo ja welke? ja nee

Drink je alcohol? ja nee

Rook je? ja nee

Gebruik je drugs? ja nee

Gok je? ja nee

Vraagt 1 van bovenstaande zaken extra aandacht van de begeleiding?
Namelijk _____

Waar ben je goed in?

Wat vind je moeilijker?

Kun je volledig zelfstandig jouw woning schoon/netjes en leefbaar bijhouden of heb je hier ondersteuning bij nodig? ja nee
Namelijk; _____

Kun je zelfstandig voor je brood en warme maaltijd zorgen?

ja nee

Heb je behoefte aan de mogelijkheid tot gezamenlijk eten?

ja nee

Denk je dat je veel gebruik gaat maken van de gezamenlijke ruimte en zo ja, waar denk je dan aan?

Kan jij je goed aan afspraken houden?

Hoe denk je met je burens om te gaan?

Als je ergens niet uit komt, vraag je dan zelf om hulp?

Bij wie zou je hulp inroepen als je deze nodig hebt?

Zijn er bijzonderheden of specifieke gedragingen die extra aandacht vragen?

Ben je wel eens met justitie in aanraking geweest?

Maak je gebruik van een communicatie systeem / dagschema / scripts e.d.?

Zijn er bijzonderheden op sensorisch integratie gebied bijv. overgevoeligheid voor geluid/licht, aanrakingen, reguleren van alertheid etc.

Heb je veel vaste gewoonten en welke zijn dat:

Heb je wel eens de neiging om weg te lopen van moeilijke zaken of vervelende situaties?

Ben je graag alleen of bevind je je graag in gezelschap?

Welke personen zijn erg belangrijk voor je:

Wat maakt jou van slag of misschien zelfs boos:

Zijn er mensen en/of situaties in jouw omgeving die bedreigend of vervelend zijn, zo ja welke?

Zijn er bijzonderheden op het gebied van je nachtrust, slaap je goed, heb je behoefte aan veel of weinig slaap?

Zijn er bijzonderheden op het gebied van seksualiteit

3 Dagbesteding:

School:

Ga je nog naar school en zo ja, welke vorm van onderwijs, welk schooljaar en waar bevindt zich deze school:

Hoeveel en welke dagdelen ga je naar school:

Van welk vervoer maak je dan gebruik: (fiets, auto, openbaar vervoer, taxi, etc)

Wat zijn je plannen/wensen voor als je van school afkomt:

Werk:

Wat doe je voor werk / dagbesteding en waar doe je dit:

Hoeveel en welke dagdelen werk je:

Van welk vervoer maak je dan gebruik: (fiets, auto, openbaar vervoer, taxi etc)

Wat zijn je wensen op het gebied van werk (bijv. uitbreiding van uren, andere werkplek etc.)

Kun je jezelf goed concentreren, heb je behoefte aan een bepaalde vorm van instructie

Wie is jouw contactpersoon voor school of werk:

Naam: _____

Telefoon: _____

E mail: _____

Heb je hobby's / specifieke interesses en zo ja, welke dan:

Hoeveel uur per week besteed je hier ongeveer aan en waar doe je dit:

Welke ondersteuning heb je nodig in het wonen en elders, m.a.w. welke ervaringen zijn er t.a.v. de bejegening, contactname, beïnvloeding en dergelijke, wat werkt niet, wat werkt wel:

Waar moeten jouw begeleiders aan voldoen, over welke competenties dienen zij te beschikken en hoe wil jij dat ze zich opstellen.

4 Financiële gegevens en overige informatie

Ontvang je salaris ja nee

Ontvang je een uitkering? ja nee

Zo ja, soort uitkering.

Heb je hulp nodig bij de omgang met jouw financiën, administratieve zaken, post en dergelijke? ja nee

Heb je schulden? ja nee

Op welke van de volgende aandachtsgebieden zal begeleiding zich vooral moeten richten bij jou?

- Financiën
- Dagbesteding
- Persoonlijke verzorging
- Dag/nachtritme
- Sociale contacten
- Postverwerking
- Huishouden
- Vrijtijdsbesteding
- Boodschappen/kleding kopen
- Bijzondere gedragingen

Wat verwacht je uiteindelijk van de nieuwe woonsituatie:

De begeleiders zullen door deze informatie meer inzicht kunnen krijgen in jou.
Dit formulier zal vertrouwelijk worden behandeld en komt in jouw dossier.