

Intakeformulier Stichting Aut-Hôes (indicatiecriteria)

Om deel te kunnen nemen aan het wooninitiatief Stichting Aut-Hôes is een bewonersprofiel opgesteld. In dit profiel staan de voorwaarden die gesteld worden aan de toekomstige bewoners. Dit intakeformulier is bedoeld om deze voorwaarden te toetsen.

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____

Woonplaats : _____

Geboortedatum : _____

Geslacht : man vrouw

Telefoon : _____

Mobiel : _____

E-mailadres : _____

BSN : _____

Eén van de voorwaarden voor toelating tot het wooninitiatief Stichting Aut-Hôes is dat u een vertrouwenspersoon heeft, die u waar nodig kan ondersteunen, aanspreekpunt is voor de woningcorporatie en/of begeleider vanuit Focaal. De vertrouwenspersoon neemt deel aan het vertrouwensplatform van de Stichting Aut-Hôes. Meer informatie staat in de bijgevoegde informatiefolder.

Gaat u akkoord met deze voorwaarde: Ja Nee

Gegevens van uw vertrouwenspersoon

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____

Woonplaats : _____

Telefoon : _____

Mobiel : _____

E-mailadres : _____

Voor meer informatie over Stichting Aut-Hôes:

www.limburg-aut.nl/wooninitiatief.htm

Woonsituatie en dagbesteding		
1.	Wat is uw huidige woonsituatie?	<input type="radio"/> Inwonend bij ouders <input type="radio"/> Zelfstandig zonder begeleiding <input type="radio"/> Zelfstandig met begeleiding <input type="radio"/> Met een partner <input type="radio"/> In een woongroep <input type="radio"/> Anders, _____ _____
2.	Krijgt u nu woonbegeleiding (dit kan ook zijn wanneer u nog thuis woont bij uw ouders)?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
3.	Vanuit welke instelling wordt deze woonbegeleiding geboden?	
4.	Heeft u een vorm van dagbesteding buitenshuis?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, opleiding <input type="radio"/> Ja, in loondienst <input type="radio"/> Ja, vrijwilligerswerk <input type="radio"/> Ja, ik bezoek aan een dagactiviteitencentrum <input type="radio"/> Anders, _____
5.	Wat zijn uw hobby's?	
6.	Welke opleiding(en) heeft u gevolgd?	

Financiële situatie		
7.	Heeft u een eigen inkomen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, salaris <input type="radio"/> Ja, uitkering <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Wajong <input type="radio"/> WW <input type="radio"/>
8.	Wat is de hoogte van uw uitkering of salaris?	€ _____

Indicaties		
9.	Heeft u een CIZ indicatie?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Is aangevraagd op ____-____-____ (datum)
10.	Indien u een CIZ indicatie heeft, op welke datum eindigt uw indicatie?	<input type="radio"/> Ik heb nog geen CIZ indicatie <input type="radio"/> De indicatie eindigt op ____-____-____ (datum)
11.	In welke vorm ontvangt u de indicatie?	<input type="radio"/> Zorg in Natura <input type="radio"/> PGB
12.	Wat is de totale omvang van de indicatie die is toegekend?	<input type="radio"/> ____ uur Zorg Zwaarte Pakket <input type="radio"/> ____ uur Begeleiding individueel <input type="radio"/> ____ uur Begeleiding groep <input type="radio"/> ____ uur Behandeling <input type="radio"/> ____ uur Verzorging
13.	Budgetbeheer	<input type="radio"/> Eigen beheer <input type="radio"/> Budgetbeheer Naam: _____ Adres: _____ Woonplaats: _____
14.	Heeft u een mentor, bewindvoerder of curator?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, mentor <input type="radio"/> Ja, bewindvoerder <input type="radio"/> Ja, curator

Diagnose		
15.	<p>Is er bij u sprake van een stoornis uit het autistisch spectrum?</p> <p>Onder stoornis uit het autistisch spectrum wordt verstaan: autistische stoornis, stoornis van Asperger of Pervasieve Ontwikkelingsstoornis NAO (PDD NOS)</p>	<p><input type="radio"/> Nee</p> <p><input type="radio"/> Ja, autistische stoornis</p> <p><input type="radio"/> Ja, stoornis van Asperger</p> <p><input type="radio"/> Ja, PDD NOS (pervasieve ontwikkelingsstoornis NAO)</p>
16.	<p>Is er naast de autismespectrumstoornis sprake van (een) andere diagnose of problemen?</p>	<p><input type="radio"/> Nee</p> <p><input type="radio"/> Ja</p> <p>Welke: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
17.	<p>Wanneer is de diagnose autistische stoornis, stoornis van Asperger of PDD NOS gesteld?</p>	
18.	<p>Bij welke instelling of door wie is de diagnose gesteld?</p>	
19.	<p>Is er ooit bij u een intelligentietest afgenomen?</p>	<p><input type="radio"/> Nee, ga door naar vraag 22</p> <p><input type="radio"/> Ja, ga door naar vraag 20</p>
20.	<p>Wanneer is voor het laatst een intelligentietest afgenomen?</p>	
21.	<p>Wat waren de resultaten uit de intelligentietest?</p>	

Problemen in gedrag		
22.	Bent u ooit in contact geweest met justitie?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, in verband met: _____ _____
23.	Gebruikt u drugs?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, welke: _____ _____
24.	Bent u verslaafd aan alcohol?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
25.	Is er het laatste jaar contact geweest met de crisisdienst van een GGZ of andere instelling?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
26.	Is er sprake van agressief gedrag?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
27.	Heeft u last van paniek- of angstaanvallen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja

Woonvisie Stichting Aut-Hôes		
28.	Bent u bereid hulp of begeleiding bij het wonen te aanvaarden zoals beschreven in het visiedocument van Stichting Aut-Hôes?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
29.	Bent u bereid deel te nemen aan gezamenlijke begeleidings-bijeenkomsten voor alle bewoners van Stichting Aut-Hôes?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
30.	Bent u bereid lid te worden van de bewonersvereniging van het het woonproject Aut-Hôes: De Toerist?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
31.	Is de vertrouwenspersoon bereid deel te nemen aan het platform voor vertrouwenspersonen binnen het woonproject Aut-Hôes: De Toerist?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
32.	Staat u achter de visie van Stichting Aut-Hôes, zoals beschreven in het visiedocument?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja

Begeleiding	
33.	<p>Bent u bereid woonbegeleiding vanuit Focaal – expertisecentrum autismespectrumstoornissen, onderdeel van RiaggZuid te ontvangen</p> <p style="text-align: right;"> <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja </p>

Sterke en minder sterke kanten – behoeften begeleiding	
34.	Wat ervaart u als uw positieve eigenschappen of als sterke kanten bij u zelf?
35.	Wat ervaart u als minder sterke kanten bij u zelf?
36.	Waar hebt u behoefte aan op het gebied van wonen (bijvoorbeeld op het gebied van administratie en financiën, huishoudelijk, op het gebied van persoonlijke verzorging, vrije tijd)?

Ruimte voor opmerkingen of toelichting

Datum

**Handtekening
kandidaat**

**Handtekening
vertrouwenspersoon**

Formulier terug sturen aan:

Bestuur Stichting Aut-Hôes
p/a Jo Calsstraat 32
6049 HW HERTEN