Aanmeldformulier Stichting de Hooiberg

**1. Gegevens van de persoon**

| Voornamen: |  |
| --- | --- |
| Familienaam: |  |
| BSN: |  |
| Geslacht: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Geboorteland: |  |
| Adres: |  |

Wettelijk vertegenwoordiger:

| Naam: |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |
| BSN: |  |
| Relatie tot de persoon: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| E-mail |  |

| Zorgprofiel/CIZ indicatie: |  |
| --- | --- |
| Wajong uitkering? | *Nee / Ja* |
| Is er sprake van curatele of bewindvoering? | *Nee / Ja, naam …* |
| Is er sprake van gewaarborgde hulp? | *Nee / Ja, naam …* |

**2. Dagbesteding / school / werk**

| Bedrijfsnaam: |  |
| --- | --- |
| Aantal dagdelen: |  |
| Vervoer: |  |

| Bedrijfsnaam: |  |
| --- | --- |
| Aantal dagdelen: |  |
| Vervoer: |  |

**3. Onderbouwing van de ondersteuningsvraag**

1. Wat is verstandelijke beperking? Beschrijf eventueel het niveau.

|  |
| --- |

2. Is er sprake van een lichamelijke beperking? Zo ja, omschrijf deze.

|  |
| --- |

3. Is er sprake van gedragsproblematiek? Zo ja, omschrijf deze en in welke mate dit voorkomt.

Hieronder vallen in ieder geval:

* Gedragsstoornissen
* Psychiatrische problematiek
* Verslavingsproblematiek
* Agressief gedrag

|  |
| --- |

4. Beschikt de bewoner over voldoende sociale vaardigheden om in een groep te kunnen functioneren? Denk hierbij o.a. aan huisgenoten, gezamenlijke activiteiten, meerdere begeleiders.

|  |
| --- |

5. Wat is de ondersteuningsbehoefte met betrekking tot de persoonlijke verzorging?

Denk aan wassen, aankleden, toiletgang, verzorgen van de huid.

|  |
| --- |

6. In hoeverre is er verplegingszorg nodig?

Denk aan wondzorg, injecteren, toedienen van medicatie.

|  |
| --- |

7. Welke individuele begeleiding is wenselijk?
Denk aan praktische ondersteuning bij vaardigheden/handelingen, toezicht en interventies op en het aansturen of corrigeren van gedrag.

|  |
| --- |

8. Welke huishoudelijke hulp is wenselijk?

|  |
| --- |

10. Is er sprake van allergieën? Of aandachtspunten met betrekking tot voeding?

|  |
| --- |

11. Is er momenteel behandeling/begeleiding betrokken? Zo ja, waar bestaat deze uit?

|  |
| --- |

12. Zijn er andere zaken die u belangrijk vindt om te melden?

|  |
| --- |

Bedankt voor het invullen van het formulier.

U mag deze mailen naar info@hooibergborne.nl

Wij zullen binnen 2 weken contact met u opnemen.