  



|  |  |
| --- | --- |
| VAN : |  |
| DATUM: |  |

# ALGEMENE GEGEVENS

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Datum aanmelding: |  |
| Dit gezinsplan is opgesteld samen met: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Samenstelling van mijn gezin (evt. genogram of sociogram invullen als bijlage)* | | | | | | | | |
| *Naam* | *Relatie tot het kind* | *m/v* | *Geb. datum* | *BSN* | *Adres* | *Tel.nr* | *E-mail* | *school/*  *dagbesteding* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*amenstelling van mijn gezin*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Gezag* |  |
| Wie heeft gezag? |  |
| Op welk adres staat het kind ingeschreven? |  |

*Samenstelling van mijn gezin*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wie zijn op de hoogte van mijn hulpvraag?** | |
| Is de huisarts betrokken of op de hoogte? | Ja/nee  Naam huisarts:  Mag de Huisarts betrokken worden? Ja/nee (N.B. bij afgifte van een individuele voorziening wordt de huisarts altijd door het CJG geïnformeerd) |
| Is school betrokken of op de hoogte? | Ja/nee |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Gegevens van personen of instanties die op dit moment actief betrokken zijn bij mij en mijn gezin | | | | |  |  |
| *Instantie* | *Naam* | *Op welke dagen bereikbaar* | *Telefoonnummer* | *Mailadres* | *Belangrijkste taak/taken* | *Regievoerder (x)* |
| *Bv. Huisarts* |  |  |  |  |  |  |
| *Jeugdverpleegkundige* |  |  |  |  |  |  |
| *jeugdarts* |  |  |  |  |  |  |
| *Juf/meester/docent* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Gezinscoach |  |  | 0578-720001  06- | @teamjeugdheerde.nl |  |  |

# ACTUELE SITUATIE

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wat is er aan de hand?** | |
| Ik wil graag geholpen worden met: |  |
| Ik heb deze hulpvraag sinds: |  |
| De reden dat ik **nu** om hulp vraag is: |  |
| De oorzaak voor het ontstaan van deze hulpvraag volgens mijzelf is: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Familie, buren, vrienden en andere betrokkenen** | |
| Wie zijn er voor mij en mijn gezin belangrijk? |  |
| Welke mensen vinden het belangrijk dat het goed gaat met mij en mijn gezin? |  |
| Wie mogen er meedenken? |  |
| Wie kunnen mij helpen bij het probleem en wat zouden zij kunnen doen? |  |
| Van welke ondersteuning/hulp heb ik al gebruik gemaakt?  Wat heeft mij geholpen? |  |
| Dit zijn gebeurtenissen of actuele dingen die ik belangrijk vind om te vertellen |  |
| Wie zou ik de volgende keer bij een gesprek willen uitnodigen? |  |

# KRACHTENANALYSE OUDERS/VERZORGERS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Krachtenanalyse en doelen* | | | | |
| *Naam:* | | ***Periode:*** | | |
| *Onderwerpen* | *Normale situatie* | *Situatie nu* | *Doel over .. maanden*  *Wat wil ik bereiken? Hoe wil ik dit bereiken? Wie is daarvoor nodig?* | *Score  (0-10)* |
| KIND | | | | |
| Lichamelijke ontwikkeling | **Mijn kind is gezond** *Ik zie mijn kind goed groeien, eten, slapen, bewegen en een gezonde levensstijl ontwikkelen.* |  |  |  |
| Verstandelijke ontwikkeling | **Mijn kind leert goed** *Mijn kind is alert, nieuwsgierig, kan zich goed concentreren en begrijpt veel.* |  |  |  |
| Emotionele ontwikkeling | **Mijn kind zit lekker in zijn vel** *Mijn kind geniet van zichzelf en zijn omgeving. Ik geef mijn kind positieve aandacht. We hebben plezier met elkaar.* |  |  |  |
| Sociale ontwikkeling | **Mijn kind maakt goed contact met anderen.** *Mijn kind heeft vriend(innet)jes en mijn kind kan goed overweg met belangrijke volwassenen.* |  |  |  |
| Zorg en bescherming | **Mijn kind krijgt de juiste zorg en wordt beschermd.** *Mijn kind krijgt gevarieerde voeding, er is voldoende hygiëne. Mijn kind heeft schone passende kleding. Mijn kind ontvangt medische zorg. Ik rook niet in huis. Er is geen sprake van mishandeling.* |  |  |  |
| Regels en grenzen | **Mijn kind weet wat er wel en niet mag.** *In het gezin zijn leeftijdsadequate regels en grenzen. Consequenties zijn passend bij de leeftijd en de gebeurtenis.* |  |  |  |
| Structuur en regelmaat | **Mijn kind heeft structuur en regelmaat.** *Mijn kind heeft een duidelijke en regelmatige dagindeling.* |  |  |  |
| Stimuleren van de ontwikkeling | **Mijn kind ontwikkeld zich goed.** *Mijn kind krijgt voldoende kansen om zich te ontwikkelen* |  |  |  |
| GEZIN | | | | |
| Beleving ouderschap | **Ik voel me zeker als ouder en geniet van mijn ouderschap.** |  |  |  |
| Onderlinge steun gezin | **Leden van het huishouden ondersteunen elkaar.** *Ik voel me gesteund als ouder door mijn (ex-)partner. Als ouders staan we op 1 lijn in de opvoeding. Het lukt ons als ouders om goed te communiceren met elkaar over de opvoeding.  Er is open communicatie tussen gezinsleden. De gezinsleden beleven plezier aan elkaar.* |  |  |  |
| Financiën | **Onze in en uitgaven zijn in balans** *Wij hebben voldoende inkomen om onze rekeningen te kunnen betalen. We hebben geen schulden. Zo mogelijk sparen we.* |  |  |  |
| Dagbesteding | **Ik ben tevreden over de besteding van mijn dag.** *Ik heb (vrijwilligers)werk binnen of buitenshuis en/of volg een opleiding.* |  |  |  |
| Huisvesting | **Ik heb een veilige vaste plek om te wonen** |  |  |  |
| (Geestelijke) gezondheid | **De gezinsleden zijn gezond** *Er is geen of zelden sprake van psychische klachten. Er zijn geen directe of chronische medische problemen.* |  |  |  |
| Verslaving | **Er is geen sprake van verslaving** *Er is geen sprake van verslaving aan drugs, alcohol, sociale media, gamen, tv, enz.* |  |  |  |
| Hobby’s | **Alle gezinsleden hebben een passende vrije tijdbesteding** |  |  |  |
| Sociaal netwerk | **Ik heb voldoende steun van familie en vrienden om mij heen** |  |  |  |
| Justitie | **Ik heb geen contact met de politie. Ik heb geen strafblad.** |  |  |  |

# KRACHTENANALYSE JONGEREN

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Krachtenanalyse en doelen Jongeren* | |  |  |  |  | |
| *Naam:* | | ***Periode:*** | | | |
| *Onderwerpen* | *Normale situatie* | *Situatie nu* | *Doel over .. maanden*  *Wat wil ik bereiken? Hoe wil ik dit bereiken? Wie is daarvoor nodig?* | *Score  (0-10)* | |
| Lichamelijke ontwikkeling | **Ik ben gezond**  *Ik eet goed, ik slaap goed.* |  |  |  | |
| Verstandelijke ontwikkeling | **Ik kan goed leren.**  *Ik doe mijn best op school en haal redelijke cijfers.* |  |  |  | |
| Emotionele ontwikkeling | **Ik zit lekker in zijn vel**  *Ik voel me goed, en heb een leuk leven.* |  |  |  | |
| Sociale ontwikkeling | **Ik maak goed contact met anderen.**  *Ik heb vriend(inn)en, ik kan goed met mijn ouders overweg.* |  |  |  | |
| Zorg en bescherming | **Ik krijg de juiste zorg en wordt beschermd/ Ik zorg goed voor mijzelf.**  *Ik slik mijn medicijnen op tijd, ik eet en drink voldoende, ik ga onder de douche.* |  |  |  | |
| Financiën | **Ik kan met geld omgaan.**  *Ik heb een baantje, ik krijg zak-/kleedgeld, ik kan sparen.* |  |  |  | |
| Dagbesteding | **Ik ben tevreden over de besteding van mijn dag.**  *Ik heb (vrijwilligers)werk binnen of buitenshuis en/of volg een opleiding.* |  |  |  | |
| Huisvesting | **Ik heb een veilige vaste plek om te wonen.** |  |  |  | |
| (Geestelijke) gezondheid | **Ik heb geen psychische klachten.** |  |  |  | |
| Verslaving | **Ik ben niet verslaafd.**  *Ik rook, drink niet, ik gebruik geen drugs, ik ben niet verslaafd aan gamen* |  |  |  | |
| Hobby’s | **Ik heb een goede invulling van mijn vrije tijd.**  *Ik heb hobby’s, ga uit naar……* |  |  |  | |
| Sociaal netwerk | **Ik heb voldoende familie en vrienden om mij heen**  *Dit zijn de mensen (vrienden en familie) die mij steunen en helpen in mijn leven.* |  |  |  | |
| Justitie | **Ik heb geen contact met de politie. Ik heb geen strafblad.** |  |  |  | |

# SAMENVATTING

|  |
| --- |
|  |
| ( Visie van gezin en gezinscoach op de problematiek)  *Aard: (primair kindproblematiek, primair opvoedproblematiek, meervoudige problematiek, multiproblematiek)*  *Ernst: (licht, matig, zwaar)*  *Urgentie: ( laag, midden, hoog)* |
|  |

# EVALUATIE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Voortgang/tussenevaluatie | | | | |
| *Datum* | *Doel* | *Resultaat* | *Op een schaal van 0 tot 10 behaald?* | *Wat is nog nodig?* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# TERUGBLIK OP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Mijn ervaring met de hulp van de gemeentelijke Toegang Jeugd (graag samen invullen met professional)** | | |
| *Datum:* | Cijfer: | Toelichting: |
| 1. Ik ben tevreden over de hulp die ik gekregen heb   (op een schaal van 0-10) |  |  |
| 1. Ik ben tevreden over het contact met de medewerker   (op een schaal van 0-10) |  |  |
| 1. Ik ben tevreden over hoe snel ik hulp heb gekregen   (op een schaal van 0-10) |  |  |
| 1. Ik kan de zorg voor mijn gezin zelf weer aan   (op een schaal van 0-10) |  |  |
| 1. Ik ben tevreden over de ondersteuning bij een eventuele verwijzing   (op een schaal van 0-10) |  |  |
| 1. Wat me/ons gezin het meeste heeft geholpen is (open vraag) |  | |
| **Aanvullende opmerkingen:** | | |

# AFWEGINGSKADER VOOR NIET VRIJ TOEGANKELIJKE HULP

***(samen in te vullen met de toegangsmedewerker)***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Afweging individuele voorziening (hiervoor is een gemeentelijke beschikking nodig)* | |
| Voor welk gezinslid of gezinsleden wordt deze hulp aangevraagd? |  |
| Voor welke vraag is andere zorg nodig dan vrij toegankelijke hulp of ondersteuning? |  |
| Waarom is de inzet of bijdrage van (niet vrij-toegankelijke) professionals nodig om de vraag aan te pakken? |  |
| Heeft de ouder/verzorger of het kind een voorkeur voor een bepaalde oplossing/ aanpak/ aanbod en een bepaalde aanbieder of professional? |  |
| Is de gevraagde zorg verkrijgbaar in natura (ZIN)? |  |
| Zijn er eventuele alternatieven? Zo ja welke? |  |
| Kan vrij toegankelijke ondersteuning/hulp nog bijdragen aan het versterken van het gezin en het oplossen van de vraag? Zo ja in welke vorm? *(b.v. inzet van maatschappelijk werk, of vrijwilligersondersteuning. mantelzorg etc.)* |  |
| Zijn er risicofactoren als het gaat om de veiligheid van het kind of het gezin? Zo ja, is er een Veiligheid en Herstelplan? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11. | Aan welke hoofddoelen zal met de hulpverlening gewerkt gaan worden? *(behandelplan)* | Welk resultaat zou dit kunnen/moeten opleveren? |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Conclusie | | | | | |
| Welke hulpvorm is nodig? | Naam aanbieder | Productcode  (regionaal dashboard) | Zorgvolume | Gewenste startdatum | Verwachte einddatum |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. *Resultaat aanbieder* | | *Op een schaal van 0 tot 10 behaald?* | *Wat is nog nodig?* |
| *1* |  |  |  |
| *2* |  |  |  |
| *3* |  |  |  |

# ONDERTEKENING

BELANGRIJK: Hiermee geef ik aan akkoord te gaan met de inhoud van dit plan. Ik geef tevens toestemming aan de bovenvermelde gezinscoach om,   
wel met mijn medeweten, over de inhoud hiervan contact te hebben met de huisarts of actief bij mij betrokken hulpverleners.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Naam ouder/verzorgers /voogd | Naam jongere | Naam Toegangsmedewerker |
|  |  |  |
| Datum: | Datum: | Datum: |
| Handtekening | Handtekening | Handtekening |