**Formulier in te vullen door hulpverlener**

**Kandidaatstelling**

**BESCHUT WONEN WALDEN**

*Werkwijze*

* *De kandidaat heeft een kennismakings-intakegesprek. Volgende documenten heeft de kandidaat bij zich:*

*Het voorstellingsdocument (****ingevuld door aanmelder)*** *die nadien verder gecontacteerd kan worden)*

*Een medisch doorverwijzingsverslag*

*Een ondertekende geïnformeerde toestemming*

* *Indien de kandidaat bovenstaande documenten niet heeft, wordt er een nieuwe afspraak gemaakt voor een intakegesprek.*
* *De kandidatuur wordt besproken op de eerste teamvergadering van elke maand.*
* *Walden brengt de kandidaat en aanmelder op de hoogte van de teambeslissing.*

**Naam kandidaat:**

**Naam aanmelder:**

**Contact aanmelder:**

**Datum:**

**Voorstellingsdocument**

# **Identificatiegegevens:**

* **Voor- en familienaam:**
* **Officiële woonplaats:**
* **Telefoonnummer:**
* **Geboorteplaats:**
* **Geboortedatum:**
* **Rijksregisternummer:**
* **Nationaliteit:**
* **Burgerlijke staat:**
* **Netwerk:**
  + **Familie:**

**-In welke mate is de familie vragende partij naar ondersteuning?**

* + **Vrienden:**
  + **Psychiater:**
  + **Huisarts:**
  + **Psycholoog:**
  + **Thuisdienst:**
  + **Met welke personen mag er contact opgenomen worden?**

# **Sociaal-administratief (sociale dienst)**

* **Bron van inkomsten:**
* **Mutualiteit + nummer:**
* **Bewindvoerder/budgetbeheer:**
* **Schulden:**
* **Juridisch statuut:**
* **Justitieassistent:**
* **CBM:**
* **Voorwaarden CBM/justitie:**

# **Anamnese**

* **Familiale antecedenten:**
* **Psychiatrische voorgeschiedenis:** 
  + **Gelieve een recent psychiatrisch verslag met DSM-diagnose en informatie over de huidige medicatie, opgemaakt door de behandelende arts, over te maken aan Dr. Parmentier, verantwoordelijke beleidsarts van vzw Walden/Beschut Wonen.**
* **Criminogenese:**
* **School- en werkgeschiedenis:**

# **Opnamegegevens**

* **Huidige medicatie:** 
  + **Medicatietrouw:**
* **Functioneren in groep:**
* **Aangaan van sociale relaties:**
* **Omgaan met conflicten**
* **Middelengebruik:**

**-verleden:**

**-heden:**

* **Waar opnemen indien nodig?**
* **Betrokkenheid familie/netwerk (contactpersoon):**

# **Krachten van kandidaat:**

* **Kwaliteiten: Kandidaat is……………**
* **Vaardigheden/talenten: Kandidaat kan goed………………**
* **Steunende omgevingsfactoren: Kandidaat heeft………….**
* **Wensen: Kandidaat wenst……………..**
* **Levenservaring: Kandidaat weet…………**
* **Interesses/Hobby:**

# **Toekomstperspectief**

* **Toekomstvisie kandidaat:**
* **Toekomstvisie team:**
* **Toekomstvisie familie/vrienden:**

**OP WELKE HULPVRAGEN KAN BESCHUT WONEN U ONDERSTEUNEN?**

# **Aandachtspunten voor verdere begeleiding**

# **Signaalplan (opmaken met cliënt)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fasen** | **Signalen die**  **de cliënt ervaart** | | **Signalen die anderen ervaren** | **Acties cliënt**  **(wat onderneem je zelf?)** | **Acties anderen**  **(wat kunnen anderen ondernemen?)** |
| Groen  (gaat goed) |  | |  |  |  |
| Oranje  (het gaat iets minder goed) |  | |  |  |  |
| Rood  (gaat niet goed) |  | |  |  |  |
| **Belangrijk informatie** | |  | | | |

Geïnformeerde toestemming

Ondergetekende,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

geeft hierbij in het kader van zijn/haar kandidatuur bij VZW Walden, initiatief voor beschut wonen de

toestemming aan zijn/haar behandelende psychiater ………………………………………………………………………………………………………………………………..

om zijn/haar medische gegevens over te maken aan Dr. Parmentier T., verantwoordelijk

psychiater van VZW Walden/Beschut Wonen.

Voor akkoord,

……………………………… (handtekening)

Datum: