**Cliëntgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters  |  |
| Achternaam |  |
| Voornaam |  |
| Geslacht | □ man □ vrouw  |
| Geboortedatum |  |
| Nationaliteit |  |
| BSN |  |
| School |  |

**Gegevens ouder 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters  |  |
| Achternaam |  |
| Voornaam |  |
| Geslacht | □ man □ vrouw  |
| Straat |  |
| Postcode |  |
| Emailadres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Woonplaats |  |
| Relatie tot het kind |  |
| Gezaghebbende? | **Ja** | **Nee** |

**Gegevens ouder 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters  |  |
| Achternaam |  |
| Voornaam |  |
| Geslacht | □ man □ vrouw  |
| Straat |  |
| Postcode |  |
| Emailadres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Woonplaats |  |
| Relatie tot het kind |  |
| Gezaghebbende? | **Ja** | **Nee** |

**Contactgegevens wettelijk vertegenwoordiger(s) (ouders/voogd)**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Relatie tot het kind |  |
| Straat |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Email adres |  |

**Indien de contactpersoon niet bereikbaar is kan AMO in noodgevallen bellen naar**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Telefoonnummer |  |
| Relatie tot het kind |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Overige begeleiding**  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Is er begeleiding aanwezig in het gezin?  | **Ja** | **Nee** |
| Naam organisatie: |  |
| Naam contactpersoon: |  |
| Telefoonnummer: |  |

**Huisarts**

|  |  |
| --- | --- |
| Huisarts |  |
| Telefoonnummer |  |

**Medicatie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Medicatie: | **Ja** | **Nee** |
| Zijn er allergieën:  | **Ja** | **Nee** |
| Zo ja, welke allergieën:  |

**Diagnose**

|  |  |
| --- | --- |
| Beperking/ diagnose(s) |  |
| Datum van onderzoek |  |
| Vastgesteld door: |  |

**IQ gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Wat is het TIQ: |  |
| Wat is het VIQ: |  |
| Wat is het PIQ: |  |

**Cognitieve ontwikkeling**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Heeft een normale intelligentie | **Ja** | **Nee** |
| Kan lezen  | **Ja** | **Nee** |
| Begrijpt de Nederlandse taal, verstaat wat een ander zegt | **Ja** | **Nee** |
| Kan klok lezen | **Ja** | **Nee** |
| Kan een taak plannen en zelfstandig uitvoeren  | **Ja** | **Nee** |
| Heeft een goede concentratie | **Ja** | **Nee** |

**Sociale emotionele ontwikkeling**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Begrijpt sociale situaties  | **Ja** | **Nee** |
| Kan contact maken met anderen | **Ja** | **Nee** |
| Kan contact onderhouden met anderen | **Ja** | **Nee** |
| Kan omgaan met oudere kinderen | **Ja** | **Nee** |
| Kan omgaan met jongere kinderen | **Ja** | **Nee** |
| Kan omgaan met leeftijdsgenoten  | **Ja** | **Nee** |
| Kan zich aan regels houden  | **Ja** | **Nee** |
| Kan samenspelen | **Ja** | **Nee** |
| Is gemotiveerd/enthousiast  | **Ja** | **Nee** |
| Kan de eigen grens goed aangeven  | **Ja** | **Nee** |
| Kan voor zichzelf opkomen  | **Ja** | **Nee** |
| Kan verbaal agressief worden | **Ja** | **Nee** |
| Kan fysiek agressief worden  | **Ja** | **Nee** |
| Lost conflictsituaties goed op | **Ja** | **Nee** |
| Heeft een positief zelfbeeld | **Ja** | **Nee** |
| Heeft zelfvertrouwen | **Ja** | **Nee** |
| Kan aangeven hoe hij zich voelt | **Ja** | **Nee** |
| Kan aangeven wat er nodig is om zich weer fijner te laten voelen  | **Ja** | **Nee** |
| Heeft zicht in eigen handelen, in oorzaak en gevolg  | **Ja** | **Nee** |
| Is rustig | **Ja** | **Nee** |
| Is vrolijk | **Ja** | **Nee** |
| Is spontaan | **Ja** | **Nee** |
| Durft voor hem / haar onbekende activiteiten/situaties aan te gaan | **Ja** | **Nee** |
| Heeft besef van waarden en normen  | **Ja** | **Nee** |
| Kan goed omgaan met externe geluiden | **Ja** | **Nee** |
| Kan goed omgaan met drukke omgeving | **Ja** | **Nee** |
| Kan goed omgaan met aanrakingen  | **Ja** | **Nee** |
| Is bezig met ontdekken van eigen lichaam  | **Ja** | **Nee** |
| Het gedrag richting jongens / meisjes gaat op gepaste wijze | **Ja** | **Nee** |
| Weet wat verliefdheid betekent | **Ja** | **Nee** |
| Is in staat om zelf een mening te geven over de geboden hulp | **Ja** | **Nee** |

**Praktische vaardigheden, zelfredzaamheid en lichamelijke verzorging**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Is zindelijk | **Ja** | **Nee** |
| Kan zichzelf aan- en uitkleden | **Ja** | **Nee** |
| Kan zichzelf wassen, tandenpoetsen en afdrogen | **Ja** | **Nee** |
| Is verkeersveilig | **Ja** | **Nee** |
| Vermijd gevaarlijke situaties | **Ja** | **Nee** |
| Is over het algemeen gezond | **Ja** | **Nee** |
| Is sportief (goede conditie) | **Ja** | **Nee** |
| Kan fietsen | **Ja** | **Nee** |
| Kan zwemmen | **Ja** | **Nee** |
| Heeft een zwemdiploma | **Ja** | **Nee** |

### Omgeving, gezin, school

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Woont bij ouders/hele gezin | **Ja** | **Nee** |
| Heeft broers/zussen | **Ja** | **Nee** |
| Ouders zijn betrokken bij de opvoeding en ontwikkeling | **Ja** | **Nee** |
| Heeft een goede relatie met gezinsleden | **Ja** | **Nee** |
| Er is een sociaal netwerk aanwezig | **Ja** | **Nee** |

### Bijzonderheden

|  |
| --- |
|  |

**Toestemmingsverklaring**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mogen er foto’s gemaakt worden en deze mogen gebruikt worden voor commerciëledoeleinden. bv. folder, website en/of nieuwsbrief | **Ja** | **Nee** |
| Ik ga akkoord dat AMO vertrouwelijke informatie uitwisselt met school en/of betrokken zorginstelling(en), gemeenten. | **Ja** | **Nee** |
| Ik ga akkoord dat AMO het totale dossier mogelijk wordt ingezien tijdens een kwaliteitscontrole. (o.a. psychologisch-, logopedisch rapport, zorgplan, handelingsplan, medische gegevens) | **Ja** | **Nee** |

AMO draagt zorg voor een discreet en veilig gebruik van vertrouwelijke informatie van cliënten.

Overleg Jeugdigen en hun ouders/verzorgers

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Is uw kind(eren) in staat om zelf een mening te geven over de geboden hulp?Op het moment dat uw kind in staat is om een mening te geven over de geboden hulp, dan kan hij of zij samen met u als ouder/verzorger en AMO kijken naar de wensen van uw kind. | **Ja** | **Nee** |

### InformatievoorzieningAMO heeft op de website een beveiligd gedeelte voor ouder(s)/ verzorgers(s). Hierop zijn o.a. nieuws vanuit AMO, activiteitenplanning en formulieren te vinden. Door middel van het ondertekenen van dit formulier geeft u toestemming dat wij uw e-mailadres aan onze webdesigner geven, zodat u kunt inloggen.

**Ondertekening**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam wettelijk vertegenwoordiger |  |
| Datum |  |
| Handtekening wettelijk vertegenwoordiger |  |

Wij vragen u dit formulier terug te sturen samen met:

**- Indicatie/beschikking**

**- Plan van aanpak**

**- Bij PGB: Budgetplan
- OPP van school**

**- Indien van toepassing: zorgplan andere zorgorganisatie**

**Meldt u enkel aan voor BSO+ dan is alleen de beschikking van de gemeente en het OPP van school voldoende.**

Wij zullen na ontvangst van de gevraagde gegevens contact met u opnemen om het vervolgtraject af te stemmen. Wij mogen geen kopie maken van het ID van uw kind(eren) maar controleren dit wel tijdens de intake.