

**Kennismakingsformulier Zorgboerderij Zo Gek Nog Niet Wonen/Dagbesteding/Ind.Begeleiding**

Naam:

Datum:

Persoonlijke gegevens

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

BSN:

Ziekenfonds:

Telefoon:

e-mail:

Burgerlijke staat:

Naam huidige partner:

Kinderen:

Gegevens Contactpersoon

Gegevens Hulpverleners

Huisarts:

Psychiater/Psycholoog:

Diagnostiek

Wat zijn de klachten waar u tegenaan loopt?

Wat is uw diagnose?

Welke hulpverlening hebt u al gehad?

Wat was hiervan het resultaat?

Gebruikt u medicatie en zo ja, welke?

Zijn er lichamelijke klachten?

Bent u bekend met alcohol en drugsgebruik?

Motivatie

Waarom wilt u bij ZGNN wonen of werken of begeleiding ontvangen?

Levensgeschiedenis

*(Wilt u over de volgende onderwerpen iets vertellen?)*

Gezin van herkomst

Hoe is/was de leefsituatie

Opleiding en werkervaring

Hobby’s

Vrienden

Familie

Geloof

Begeleiding

Hoe zien we het als het niet goed met u gaat?

Hoe kunnen we het beste met u omgaan als het niet goed gaat?

Zijn er nog bijzonderheden die we moeten weten?

Dagbesteding (alleen als u voor dagbesteding komt)

Wat zou u graag bij ons willen doen?

Paardrijden, klussen, zwemmen, sporten, wandelen, creatief, tuinieren, dieren verzorgen.

Hoeveel dagdelen wilt u bij ons komen werken?

Zijn er bijzonderheden die we moeten weten?