

FAMILIEGROEPSPLAN



Familiegroepsplan jeugdigen

U heeft zich bij Stib gemeld met een vraag. Of misschien overweegt u Stib een vraag te stellen. U kunt alvast een plan maken. Dit helpt u uw vraag duidelijk te maken. Wij noemen dit plan een familiegroepsplan. U kunt een eigen plan maken of dit voorbeeld gebruiken. Die keuze laten wij aan u. De medewerker Stib betreft uw plan bij het gesprek met u.

A Personalia

B Hulpvraag

C Informatie

D Ondertekening

1 Gegevens jeugdige

Achternaam			
Voornamen			
Geboortedatum			
Geslacht			
Burgerservicenummer			
Adres	Geheim adres	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Postcode, Woonplaats			
Vast telefoonnummer			
Mobiel telefoonnummer			
e-mailadres			
Is bovenstaand adres het verblijfsadres van de jeugdige? (Indien 'nee', verblijfsadres invullen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
Verblijfsadres:	Geheim adres	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Postcode, Woonplaats			
Nationaliteit			
Gezinssamenstelling			

FAMILIEGROEPSPLAN



1 Gegevens jeugdige vervolg

Naam huisarts	
Adres	
Postcode, Woonplaats	
Telefoonnummer	

Naam school	
Adres	
Postcode, Woonplaats	
Telefoonnummer	

2 Gegevens moeder

Achternaam		
Voornamen		
Geboortedatum		
Adres <i>(Indien afwijkend van adres jeugdige)</i>		
Postcode, Woonplaats		
Vast telefoonnummer		
Mobiel telefoonnummer		
e-mailadres		
Heeft ouderlijk gezag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Is verzorgend ouder	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <i>(vul gegevens verzorger(s) in bij 4)</i>

FAMILIEGROEPSPLAN

3 Gegevens vader

Achternaam		
Voornamen		
Geboortedatum		
Adres (<i>Indien afwijkend van adres jeugdige</i>)		
Postcode, Woonplaats		
Vast telefoonnummer		
Mobiel telefoonnummer		
e-mailadres		
Heeft ouderlijk gezag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Is verzorgend ouder	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee (<i>vul gegevens verzorger(s) in bij 4</i>)

4 Gegevens overige verzorger(s)

Achternaam		
Voornamen		
Geboortedatum		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Adres (<i>Indien afwijkend van adres jeugdige</i>)		
Postcode, Woonplaats		
Vast telefoonnummer		
Mobiel telefoonnummer		
e-mailadres		
Heeft voogdij over de jeugdige	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

FAMILIEGROEPSPLAN



5 Waar heeft u hulp / ondersteuning bij nodig?



6 Hieronder volgen diverse vragen over verschillende leefgebieden van de jeugdige. De beschreven vragen kunnen u helpen om te beschrijven wat goed gaat en waar u zorgen over heeft. U kunt dit vrij invullen en aanvullen met punten die in uw situatie belangrijk zijn.

Informatie per leefgebied

Sterke kanten (eigen kracht en sociaal netwerk) Zorgen (+ ernst)

Informatie per leefgebied	Sterke kanten (eigen kracht en sociaal netwerk)	Zorgen (+ ernst)
Thuis <ul style="list-style-type: none"> Hoe gaat het in de thuissituatie Welk gedrag laat uw kind zien 		
School <ul style="list-style-type: none"> Hoe gaat het op school Welk gedrag laat uw kind zien? Hoe zijn de schoolprestaties van uw kind Hoe is de omgang met leeftijdsgenoten 		

FAMILIEGROEPSPLAN



sterk in de buurt
HULP EN ONDERSTELING BIJ ZORG EN WELZIJN

Gezondheid <ul style="list-style-type: none">• Is er sprake van een ziekte/aandoening, beperkingen• Hoe is de zelfverzorging van uw kind• Hoe gaat het eten en drinken• Hoe verlopen de eetmomenten• Hoe gaat het slapen• Hoe gaat het bedritueel• Is er sprake van middelengebruik of een verslaving		
Gezin en opvoeding <ul style="list-style-type: none">• Hoe verloopt de opvoeding• Hoe zijn de taken verdeeld• Hoe is uw ouder-kindrelatie• Hoe is uw financiële situatie• Ervaart u de opvoeding als zwaar		
Dagbesteding en vrije tijd <ul style="list-style-type: none">• Hoe ziet de daginvulling van uw kind eruit• Wat doet uw kind in de vrije tijd• Gaat uw kind naar een sport• Welke hobby's heeft uw kind• Heeft uw kind contact met kinderen in buurt• Heeft uw kind vriendjes		

7 Krijgt u op dit moment hulp van andere organisaties? Zo ja, welke zijn dit?

FAMILIEGROEPSPLAN



8 Gewenste resultaat: wat wilt u veranderen / verbeteren aan uw situatie?

9 Wat kunt u zelf of met hulp van uw omgeving oplossen?

10 Welke hulp heeft u nodig?

A Personalia

B Hulpvraag

C Informatie

D Ondertekening



11 Verklaring en ondertekening

Met het ondertekenen van het familiegroepsplan geef ik Stib en de gemeente Buren toestemming om dit plan in het klantensysteem te registreren.

Ondertekening¹

jeugdige tussen 12 en 16 jaar

jeugdige ouder dan 16 jaar

¹ Aankruisen wat van toepassing is

FAMILIEGROEPSPLAN



Achternaam en voorletter(s) _____

Datum _____

Plaats _____

Handtekening

Ondertekening gezaghebbende ouder(s) en/of verzorger(s):²

- kind(eren) jonger dan 12 jaar
- jeugdige tussen 12 en 16 jaar

Achternaam en voorletter(s)

Gezaghebbende ouder / verzorger³

Datum _____

Plaats _____

Handtekening

Achternaam en voorletter(s)

Gezaghebbende ouder / verzorger⁴

Datum _____

Plaats _____

Handtekening

Dit formulier stuurt u op naar:

Stib
Postbus 23
4020 BA MAURIK

² Aankruisen wat van toepassing is
³ Doorstrepen wat niet van toepassing is
⁴ Doorstrepen wat niet van toepassing is