**Aanmeldformulier Knooppunt Kansrijke Start**

|  |
| --- |
| **Geven ouders toestemming voor aanmelding bij het Knooppunt Kansrijke Start?** |
| [ ]  **Ja (zie toestemmingsverklaring)** [ ]  **Nee (dan anoniem invullen)** |

|  |
| --- |
| **Aanmeldingsgegevens**  |
| [ ]  Zwangere  |
| [ ]  Ongeborene |
|  A-terme datum Klik of tik om een datum in te voeren. |
| [ ]  Kind |
| Naam kind Klik of tik om tekst in te voeren.Geboortedatum Klik of tik om een datum in te voeren. |

|  |
| --- |
| **Gegevens gezin**  |
| **Datum aanmelding** | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| **Naam moeder** |   |
| **Geboortedatum moeder** | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| **Hoeveelste zwangerschap** | Klik een item |
| **Aantal kinderen** | Klik een item |
| **Opleiding moeder** | [ ] Geen opleiding *(lager onderwijs niet afgemaakt)*[ ]  Lager onderwijs *((speciaal) basisonderwijs)*[ ]  Lager of voorbereidend beroepsonderwijs *(VMBO-B/K, speciaal- of praktijkonderwijs)*[ ]  MAVO/VMBO-G/T *(of bv. Mbo-kort, mbo-1)*[ ]  MBO *(bv. Vakopleiding kapper, BOL, BBL, MBO 2 t/m 4)*[ ]  HAVO/VWO/Atheneum/Gymnasium[ ]  HBO *(HBO, Kandidaats- of bachelor WO)*[ ]  Wetenschappelijk Onderwijs *(doctoraal, master, postdoctoraal/HBO-master)* |
| **Beroep moeder** |   |
| **Adres** |   |
| **Gezaghebbende** | [ ] Ja [ ] Nee [ ] OTS [ ] Voogdij |
| **Naam vader** |   |
| **Geboortedatum vader** | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| **Opleiding vader** | [ ] Geen opleiding *(lager onderwijs niet afgemaakt)*[ ]  Lager onderwijs *((speciaal) basisonderwijs)*[ ]  Lager of voorbereidend beroepsonderwijs *(VMBO-B/K, speciaal- of praktijkonderwijs)*[ ]  MAVO/VMBO-G/T *(of bv. Mbo-kort, mbo-1)*[ ]  MBO *(bv. Vakopleiding kapper, BOL, BBL, MBO 2 t/m 4)*[ ]  HAVO/VWO/Atheneum/Gymnasium[ ]  HBO *(HBO, Kandidaats- of bachelor WO)*[ ]  Wetenschappelijk Onderwijs *(doctoraal, master, postdoctoraal/HBO-master)* |
| **Adres** |   |
| **Gezaghebbende** | [ ] Ja [ ] Nee [ ] OTS [ ] Voogdij |
| **Aantal kinderen** | Klik een item |
| **Adres gezin** |   |
| **Postcode en woonplaats** |   |
| **Telefoonnummers** | Moeder Vader |
| **Mailadressen** | Moeder Vader  |
| **Gezinssamenstelling** | ☐ Beide ouders samen☐ Co-ouderschap (helft van de tijd bij de ene ouder en helft van de tijd bij de andere ouder☐ Een-ouder gezin: moeder☐ Een-ouder gezin: vader☐ Samengesteld gezin: moeder en partner☐ Samengesteld gezin: vader en partner☐ Anders Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| **Contactgegevens van contactpersoon die aanmeldt** | Naam Organisatie Email contactpersoon Telefoonnummer contactpersoon  |
| **Huisarts** |   |
| **Verloskundige/ gynaecoloog** |   |
| **Kraamzorgorganisatie** |   |
| **Jeugdgezondheidszorg prenataal betrokken** | [ ]  **Ja** [ ]  **Nee** |
| **Overige betrokken zorgverleners en/ of hulpverleners** |   |
| **Aanwezigheid van volgende professionals is gewenst voor bespreking in casusoverleg** |
|   |

|  |
| --- |
| **Aanmelden in de Verwijsindex Risicojongere (VIR)/Verwijsindex risicojongeren Parkstad (VIP)** |
| Is het kind aangemeld in de VIR/VIP?[ ]  **Ja** [ ]  **Nee (afspreken wie dit doet en ouder(s) informeren)**  |

|  |
| --- |
| **Welke (hulp)vraag wordt er voorgelegd aan het Knooppunt Kansrijke Start?** |
| ***Door het gezin***Hoofdvraag Eventuele nevenvragen  |
| *Vraag bevindt zich op de volgende levensdomein(en):**(Vink aan welke levensdomeinen vanuit Positieve Gezondheid)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Lichaamsfuncties | [ ]  Mentaal welbevinden | [ ]  Zingeving |
| [ ]  Kwaliteit van leven | [ ]  Meedoen | [ ]  Dagelijks functioneren |

 |
| ***Krachten van het gezin***  |
| ***Barrières***  |
| ***Door de aanmelder***Hoofdvraag *Eventuele nevenvragen*   |
| *Vraag bevindt zich op de volgende levensdomein(en):**(Vink aan welke levensdomeinen vanuit Positieve Gezondheid)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Lichaamsfuncties | [ ]  Mentaal welbevinden | [ ]  Zingeving |
| [ ]  Kwaliteit van leven | [ ]  Meedoen | [ ]  Dagelijks functioneren |

 |

|  |
| --- |
| **Voorgeschiedenis ingezette hulpverlening** |
| *Welke zorgverlening/ hulpverlening is reeds ingezet tot heden?*  [ ]  Prenataal huisbezoek[ ]  Voorzorg[ ]  Geboortezorg Flex[ ]  Stevig Ouderschap[ ]  Anders nl  |
| *Wat heeft hierbij* ***wel*** *gewerkt voor het gezin?*   |
| *Wat heeft hierbij* ***niet*** *gewerkt voor het gezin?*   |
| **Medische voorgeschiedenis indien van belang** |
|   |