Beste verwijzer,

FORMAT zet erg in op transparantie naar de cliënt toe. De gegevens die worden ingevuld in dit document zullen open besproken worden met de cliënt doorheen het aanmeldings- en behandelingstraject. Dit document mag daarom ook pas worden ingevuld na het ondertekenen van de ***informed consent***. Het verwijsdocument bevat informatie die voor FORMAT relevant is in kader van een aanmelding. Informatie die je als verwijzer niet hebt, kan je niet invullen.

Opdat een cliënt (en het gezin) door FORMAT begeleid kunnen worden, moeten een aantal voorwaarden vervuld zijn, namelijk:

* De cliënt heeft een verblijfplaats in de regio Halle-Vilvoorde of Brussel (netwerk SaVHA?!);
* De cliënt woont samen met de partner/ het gezin, heeft de wens om terug te keren naar de partner/ het gezin of heeft nog veelvuldig contact met de partner/ het gezin;
* De cliënt heeft een juridisch statuut;
* Er is een sprake van een psychiatrische- en/of verslavingsproblematiek.

Gelieve na te gaan of deze voorwaarden vervuld zijn alvorens dit document verder in te vullen.

|  |
| --- |
| Verwijzer |
| Naam |  |
| Organisatie |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mail  |  |
|  |  |
| Aanmeldingsgegevens  |
| Voornaam |  |
| Achternaam |  |
| Geslacht | [ ]  M [ ]  V [ ]  X |
| Rijkregisternummer (of geboortedatum indien niet gekend) |  |
| Nationaliteit  |  |
| Taal | [ ]  Nederlands [ ]  Frans [ ]  Engels [ ]  …………….. |
| Domicilieadres  |  |
| Telefoonnummer  |  |
| E-mail |  |
| Woonsituatie  |  |
| Burgerlijke staat  | [ ]  Alleenstaand [ ]  Ongehuwd [ ]  Gehuwd/samenwonend [ ]  Gescheiden [ ]  Weduwe/weduwnaar [ ]  Andere …………….. |
| Huidige daginvulling | [ ]  Werk [ ]  Vrijwilligerswerk [ ]  Opleiding [ ]  ……………..  |
| Kinderen | [ ]  Ja, aantal: …………….. [ ]  Nee  |
| Indien er kinderen zijn, is er begeleiding voor hen? | [ ]  Ja: …………….. [ ]  Nee  |

|  |
| --- |
| Justitieel  |
| Juridisch statuut | [ ]  Elektronisch Toezicht < 3j [ ]  Elektronisch Toezicht > 3j [ ]  Autonome Probatie [ ]  Probatie met Uitstel/Opschorting [ ]  Voorlopige Invrijheidsstelling [ ]  Voorwaardelijke Invrijheidsstelling [ ]  Internering  |
| Datum uitspraak |  |
| Contactgegevens justitieassistent  |  |
| Justitiële antecedenten (indien internering: gelieve aan te geven welke de interneringsfeiten zijn) |   |
| Voorwaarden |  |
| Indien internering: gelieve het expertiseverslag en KBM-vonnis bij te voegen aan de aanmelding of over te maken naar dr. Decoster (jeroen.decoster@kamillus.broedersvanliefde.be). Zonder deze documenten wordt de aanmelding als onvolledig gezien. |
| Intrafamiliaal geweld (Enkel in te vullen bij een aanmelding voor het project IFG) |
| Beschrijving geweldstype (bv. partnergeweld, kindermishandeling, oudermishandeling, …) |   |
| Beschrijving geweldsvorm (bv. bedreigingen, vernielingen, fysieke verwaarlozing, emotionele verwaarlozing, …) |  |
| Hulpvraag gezin  |  |

|  |
| --- |
| Psychiatrische anamnese  |
| Psychiatrische diagnose (indien gekend) |  |
| Actueel beeld (huidige symptomatologie) |  |
| Middelengebruik (verleden, heden) |  |
| Psychiatrische voorgeschiedenis (incl. eventuele vroegere opnames) |  |
| Hulpvraag cliënt  |  |

|  |
| --- |
| Professioneel netwerk cliënt(en gezin indien aanmelding project IFG) |
| **Naam:** Rol: Tel: E-mail:  |
| **Naam:** Rol: Tel: E-mail: |
| **Naam:** Rol: Tel: E-mail: |

**Gelieve dit aanmeldingsformulier ingevuld terug te sturen naar Lena Boons (****lena.boons@kamillus.broedersvanliefde.be****) of naar Lissa Maes (****lissa.maes@kamillus.broedersvanliefde.be****). Bij vragen kan u eveneens telefonisch contact opnemen via 0492/13.47.23 (Lena Boons) of 0492/13.21.30 (Lissa Maes).**