

Overzicht noodzakelijke informatie voor consensus én reguliere route naar inzet Segment 1 NML

Attentie: omdat de verwijzer verantwoordelijk is voor de adequate aanmelding wordt er na eventueel telefonisch contact door verwijzer per mail geresumeerd en e.e.a. voorzien van de benodigde informatie.

Toelichting: de *blauw-gekleurde* informatie wordt in geval van consensus-route aan de voorzitter BT doorgegeven door de verwijzer.

1. *Naam en geboortedatum jongere*
2. *BSN*
3. *WPB gemeente*
4. *Naam verwijzer (en naam organisatie)*
5. *Vrijwillig kader/OTS/Voogdij?*
6. *Is het RET of de Jeugd-Beschermingscommissie vooraf betrokken geweest?*
7. *Inzake de bereikte consensus:*
 - a. *Datum consensus bereikt*
 - b. *Naam van zorgaanbieder segment 1.*
 - c. *Naam contactpersoon zorgaanbieder.*
8. *Ingezette zorgvorm door zorgaanbieder*
9. Contactgegevens ouders
10. Samenvatting gezinssituatie
11. Waarvoor is (tijdelijke) behandeling nodig?
12. Hulpvraag; Vanuit de jongere , Vanuit de ouder(s)/ betrokkenen . Wat zijn de wensen en wat willen ze bereiken? Wat heeft voor hen prioriteit?
13. Wat is er met de jeugdige en ouders/wettelijke vertegenwoordigers besproken over reden aanmelding? Toestemming?
14. Welke hulpverlening is nu actief en op welke hulpvraag?
15. De verdere hulpverleningsgeschiedenis met resultaten en effecten in beeld
16. Onderzoek (met datum en/of niet ouder dan 2 jaar).
17. Een (verklarende) analyse, waarmee aandacht voor de context (gezin/familie/school/vrije tijd) evident is. Wat zijn de risico's & beschermende factoren?
18. Integraal beeld met kind factoren, ouderfactoren en opvoedcapaciteit, gezins- en omgevingsfactoren. (Indien aanwezig relevante gegevens uit intelligentie-, psychodiagnostische-, of psychiatrisch)
19. Naam van bij het MDO van verwijzer betrokken GW (t.b.v. mogelijk afstemming)
20. Wat is helpend of ondersteunend om rekening mee te houden in gesprek met jeugdige en ouders. Bijvoorbeeld een tolk.
21. Is er nog iets anders van belang, actualiteiten?