

Aanmeldformulier Jongeren 16 en 17 jaar

Voor- en achternaam		geboortedatum	
woonadres		Postcode en woonplaats	
telefoonnummer		mobiel	
Burgerservice nummer		geslacht	<input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje

huisarts		Plaats huisarts	
----------	--	-----------------	--

Heb je een verwijsbrief?*1			
<input type="checkbox"/> ja, verwezen door		Verwijzing naar *2	<input type="checkbox"/> Basis GGZ <input type="checkbox"/> specialistische GGZ
<input type="checkbox"/> nee			

Heb je een beschikking van het sociale team? *3			
Naamcontactpersoon	Telefoonnummer contactpersoon	Verwijzing naar *4	<input type="checkbox"/> basis GGZ <input type="checkbox"/> specialistische GGZ
<input type="checkbox"/> nee			

*1 en *3 Voor een aanmelding bij psychologiepraktijk Amstelland is een verwijsbrief van de huisarts of een beschikking van het sociale team nodig.

* 2 en *4 op de verwijzing of op de beschikking moet staan vermeld voor welk type zorg je bent verwezen.

Na je aanmelding bij Psychologiepraktijk Amstelland en voorafgaand aan het eerste gesprek vraag ik je om een vragenlijst in te vullen zodat ik al een beetje weet wat je problemen zijn. Deze vragenlijst stuur ik je per email toe. Je ouders krijgen ook een vragenlijst toegestuurd. Wil je hieronder de emailadressen invullen waarop jullie deze vragenlijst(en) willen ontvangen.

Jouw email adres	
Email adres van je ouders/verzorgers	

Naam moeder		Geboortedatum moeder	
Adres		Tel. vast nr.	
		Mobiel nr.	

Naam vader		Geboortedatum vader	
Adres		Tel. vast nr.	
		Mobiel nr.	

Gegevens stiefvader/stiefmoeder/verzorgers (indien van toepassing)				
Naam	Geb. dat.	Tel. Nr.	O man	O vrouw
Adres		woonplaats		
Email adres				

Wie heeft het ouderlijk gezag?	
---------------------------------------	--

Wie wonen er op dit moment in jouw gezin?

Zijn jouw vader en moeder akkoord met de aanmelding bij Psychologiepraktijk Amstelland?	O ja O nee
--	-----------------------------

Kun je kort omschrijven wat je klachten en problemen zijn ?

Hoe lang bestaan deze klachten al ?		<input type="radio"/> 0-3 maanden <input type="radio"/> 3-6 maanden <input type="radio"/> langer dan 6 maanden
Leiden de klachten tot problemen?	Op school ? In het gezin ? Bij sociale contacten ? Bij vereniging of club ?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Heb je al eerder hulp gehad? Zo ja bij welke instelling ?		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Kun je kort aangeven waar je hulp voor hebt gehad en wat het resultaat was van de hulpverlening ?		

Wil je dit formulier terugsturen naar info@psychologiepraktijkamstelland.com

Alvast hartelijk dank !

Nicolette van der Meer

Psychologiepraktijk Amstelland

Mobiele nummer 0651422950