Evaluatieformulier Jeugd

Gegevens jeugdige

Naam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode/Woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobielnummer	
E-mailadres	

Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

Naam	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Relatie tot jeugdige	

Betrokken organisatie en (af)lopende voorzieningen

Naam organisatie en contactpersoon	Soort voorziening	Aantal uren/dagdelen	Begin- en einddatum voorziening

Is de zorg en de omvang van uren/dagdelen zoals afgesproken in de toekenning geleverd door de zorgaanbieder?
☐ Ja ☐ Nee, want …
Bent u/ben jij tevreden over de zorg van de zorgaanbieder?
☐Ja, omdat … ☐ Nee, want …
Wat was de hulpvraag bij aanvang van de zorg?
Is deze hulpvraag veranderd?
☐ Ja, de hulpvraag is veranderd, namelijk: …

☐ Nee, deze hulpvraag is niet veranderd. De reden hiervoor is: …

Wat waren de doelen?

1.
2.
3.
4.

Hoe is er gewerkt aan de doelen?

Zijn de doelen behaald?

☐ Ja, alle doelen zijn behaald.

☐ Nee, de volgende doelen zijn nog niet behaald:

1.
2.
3.
4.

Wat is de reden dat deze doelen nog niet zijn behaald?

Wat kunt u zelf doen om deze doelen te bereiken?

Wat kan het netwerk doen om deze doelen te bereiken?

Wat kan uw zorgaanbieder doen om deze doelen te bereiken?

In te zetten (maatwerk)voorziening(en)
Wanneer niet van toepassing kan deze vraag overgeslagen worden.

Voorziening	
Hoeveel uur of dagdelen	
Termijn	tot en met
Vorm*	☐ Zorg in Natura (ZIN) ☐ Persoonsgebonden budget (Pgb)
Hoogte van het PGB	
Zorgaanbieder	
Evaluatie	

Voorziening	
Hoeveel uur of dagdelen	
Termijn	tot en met
Vorm*	☐ Zorg in Natura (ZIN) ☐ Persoonsgebonden budget (Pgb)
Hoogte van het PGB	
Zorgaanbieder	
Evaluatie	

** Bij een Pgb is een budgetplan verplicht.*

Ondertekening

De jeugdige en/of ouders met gezag geven met een handtekening aan dat hij of zij de afspraken hebben gezien die in deze aanvraag staan.

Als de belanghebbende deze aanvraag niet zelf kan ondertekenen, ondertekent de vertegenwoordiger namens de belanghebbende.

Welke handtekeningen nodig zijn, hangt af van de leeftijd van de jeugdige:

- 0 tot en met 11 jaar: beide ouders met gezag
- 12 tot en met 15 jaar: jeugdige én beide ouders met gezag
- 16 tot en met 18 jaar: jeugdige

Datum (dd-mm-jjjj): _____ Plaats: _____

Naam jeugdige: _____ Handtekening: _____

Naam ouder/verzorger 1: _____ Handtekening: _____

Naam ouder/verzorger 2: _____ Handtekening: _____

Zorgaanbieder: _____ Handtekening: _____

U kunt deze aanvraag verlenging voorziening jeugd ingevuld en ondertekend opsturen naar sociaalteam@overbetuwe.nl.

Wij nemen binnen 8 weken een besluit over uw zorg of behandeling.