

PERSPECTIEFPLAN

concept

Deel I

INLEIDING

Dit plan is bedoeld voor u als hulpmiddel om uw vragen en zorgen over het welzijn van uw kind(eren) en/ of uw gezin duidelijk te krijgen en deze te bespreken met een jeugdhulpverlener van de gemeente Amstelveen.

Wij verzoeken u dit Perspectiefplan zoveel als kan en waar mogelijk samen met uw gezinsleden in te vullen. Het Perspectiefplan is het plan van het gezin wat de basis zal vormen voor het gesprek tussen u en de jeugdhulpverlener.

In dit gesprek bespreken wij wat u heeft ingevuld, overleggen wij wat u wilt bereiken en wat daarvoor nodig is. Wij kijken wat u zelf kunt doen, wat uw vrienden en familie al doen of nog kunnen doen en waarbij u eventueel ondersteund wilt worden door professionals.

De afspraken leggen we met elkaar vast in dit Perspectiefplan. Het succes voor het behalen van de beschreven resultaten hangt af van de wisselwerking tussen de inzet van uw gezin en van de geboden hulp. Door op te schrijven wie welke inzet pleegt, kunnen wij elkaar en de hulpverleners hieraan houden.

Het Perspectiefplan is van u en voor u. Wij geven dit plan niet door, tenzij u daar toestemming voor geeft.

Ter voorbereiding van het gesprek hoeft u alleen **deel I** in te vullen. U mag óók deel II invullen.

Het formulier kunt u zowel handmatig als digitaal invullen. Het ingevulde formulier kunt u sturen naar:

Email: jeugdhulp@amstelveen.nl

Post: Gemeente Amstelveen, t.a.v. afdeling Jeugd en Samenleving, Postbus 4, 1180 BA Amstelveen

Ingevuld door	
Datum	

Algemene gegevens

Jeugdige

Naam		Geslacht	
Geboortedatum		BSN	
Adres		Postcode, Woonplaats	
Telefoonnummer		Emailadres	
School		Groep/klas	
Contactpersoon		Telefoonnummer	
Huisarts		Telefoonnummer	
Gezinssituatie	<input type="checkbox"/> Tweeoudergezin <input type="checkbox"/> Eenoudergezin <input type="checkbox"/> anders namelijk:		

Ouder / verzorger 1

Naam		Geslacht	
Geboortedatum		BSN	
Adres		Postcode, Woonplaats	
Telefoonnummer		Emailadres	
Gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Rol	<input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> anders namelijk:		

Ouder / verzorger 2

Naam		Geslacht	
Geboortedatum		BSN	
Adres		Postcode, Woonplaats	
Telefoonnummer		Emailadres	
Gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Rol	<input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> anders namelijk:		

Gezinsleden

Naam		Geslacht	
Geboortedatum		BSN	
Adres		Postcode, Woonplaats	
Telefoonnummer		Emailadres	
Rol	<input type="checkbox"/> Broer <input type="checkbox"/> Zus <input type="checkbox"/> anders namelijk:		

Naam		Geslacht	
Geboortedatum		BSN	
Adres		Postcode, Woonplaats	
Telefoonnummer		Emailadres	
Rol	<input type="checkbox"/> Broer <input type="checkbox"/> Zus <input type="checkbox"/> anders namelijk:		

Naam		Geslacht	
Geboortedatum		BSN	
Adres		Postcode, Woonplaats	
Telefoonnummer		Emailadres	
Rol	<input type="checkbox"/> Broer <input type="checkbox"/> Zus <input type="checkbox"/> anders namelijk:		

Waar loopt u tegen aan? *Hoe denken de anderen in uw omgeving hierover? Wie heeft de meeste last van de situatie? Wie de minste?*

Wat heeft u zelf en/of uw omgeving allemaal al gedaan om de situatie te veranderen? *Wat heeft het volgens u opgeleverd?*

Wat is volgens u de oorzaak van de situatie? *Wat maakt dat u vindt dat uw kind/ gezin jeugdhulp en/of ondersteuning nodig heeft? Hoe denken anderen daarover?*

Wat zou u willen bereiken? *Als de situatie waarvoor u hulp vraagt ten goede veranderd is, waar merkt u dat dan aan?*

Wat heeft u daarvoor nodig? *Wie zou u daarbij kunnen helpen?*

Maakt u zich zorgen om de (emotionele) veiligheid van uw kind en/ of een van uw gezinsleden? Ja Nee

Toelichting

Toestemming delen informatie met derden

Op de uitwisseling van (bijzondere) persoonsgegevens is de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) van toepassing. In de Jeugdwet is neergelegd dat voor het verlenen van jeugdhulp toestemming is vereist van de betrokkene (tenzij het jeugdhulp betreft in het kader van een machtiging gesloten jeugdhulp, jeugdreclassering of een kindbeschermingsmaatregel).

In de Verordening jeugdhulp Amstelveen en de nadere regeling die hierop gebaseerd is, is vastgelegd dat de jeugdhulpverleners van de gemeente Amstelveen en de organisaties die daarin samenwerken, gehouden zijn aan zorgvuldigheid met betrekking tot het verwerken van persoonsgegevens.

Er wordt alleen informatie en persoonsgegevens gevraagd en verstrekt die noodzakelijk zijn voor een adequate hulp aan uw gezin. Andere mogelijke informatie die niet direct dit doel dient, wordt niet gevraagd dan wel verstrekt aan derden. Indien informatie wordt uitgewisseld, zal dit nadrukkelijk met u besproken worden en beschrijft de jeugdhulpverlener in het Perspectiefplan wanneer, met wie (naam en functie), de reden en met welk doel de informatie wordt opgevraagd dan wel verstrekt. Door hieronder aan te geven dat u toestemming geeft, gaat u akkoord met de uitwisseling van informatie en persoonsgegevens in het kader van het onderzoek naar de verstrekking van jeugdhulp.

Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij de school Ja Nee

Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan de school Ja Nee

Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij de betrokken hulpverlening (indien van toepassing)

Organisatie	Naam contactpersoon	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan de betrokken hulpverlening (indien van toepassing)

Organisatie	Naam contactpersoon	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij de betrokken huisarts Ja Nee

Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan de betrokken huisarts Ja Nee

Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij de betrokken GGD arts/ verpleegkundige Ja Nee

Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan de betrokken GGD arts/ verpleegkundige Ja Nee

Aanvraag besproken met gezaghebbende en/of jeugdige

Aanvraag besproken met gezaghebbende ouder 1?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Aanvraag besproken met gezaghebbende ouder 2?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Aanvraag besproken met jeugdige? (verplicht vanaf 16 jaar)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Deel II

<p>PERSPECTIEF <i>In dit deel beschrijft u samen met uw andere gezinsleden wat er bij u/ hen speelt op de verschillende levensgebieden. Denk ook samen na hoe tevreden u over dit gebied bent en wat u graag anders zou willen zien en waar u dus aan wilt gaan werken. Dit vult u samen met de jeugdhulpverlener in.</i></p>
<p>Thuisituatie <i>(onderlinge relaties in het gezinssysteem, gezinsvorm, dagstructuur, rolverdeling)</i></p>
<p>Gezinsontwikkeling <i>(visie op opvoeding, denk hierbij bijv. aan zelfwaardering, normen en waarden)</i></p>
<p>School/Dagbesteding <i>(dagbesteding ouders en kinderen, sociaal emotionele ontwikkeling, eventuele onregelmatige schoolgang)</i></p>
<p>Sociale contacten <i>(belangrijke personen in het netwerk, omgang met leeftijdsgenoten, relatie met familie)</i></p>
<p>Vrijtijdsbesteding gezin <i>(activiteiten die samen als gezin worden ondernomen, religie, sporten, sociale activiteiten, hobby's)</i></p>
<p>Lichamelijke/geestelijke gezondheid <i>(eten, slapen, ziekte, allergieën, verslavingen)</i></p>
<p>Financiële situatie <i>(inkomen, schulden etc)</i></p>
<p>Levensgebeurtenissen <i>(hoogte- en dieptepunten, zoals verhuizingen, geboorten, echtscheidingen, verlies)</i></p>
<p>Hulpverlening <i>(onderzoekresultaten, hulpverleningsgeschiedenis, contactgegevens betrokken hulpverleners)</i></p>
<p>Bijzonderheden <i>(aanraking justitie, seksuele ontwikkeling, middelengebruik)</i></p>

Belangrijke aanvullende informatie *(n.a.v. gesprekken met jeugdhulpverlener)***Signaal afgegeven in Multisignaal**

Per 1 augustus 2010 is de wet inzake de Verwijsindex risicojongeren (VIR) in werking getreden. Dit betekent dat gemeenten vanaf die datum verplicht zijn om met de Verwijsindex te werken. De Verwijsindex is een digitaal hulpmiddel, dat professionals verbindt (d.m.v. een match), indien ze bij dezelfde jeugdige (0 tot 23 jaar) of jeugdige met een overeenkomende ouder betrokken zijn. Door het afgeven van een signaal in de Verwijsindex weet een professional sneller of ook andere professionals betrokken zijn bij het gezin en/of jeugdige. Zo kunnen zij hun zorgen delen over het veilig opgroeien en het ontwikkelen van jeugdigen.

Ja Nee

SAMENVATTING VAN WAT U WILT BEREIKEN

Wat is er nodig om de gewenste situatie te bereiken? Tot welke hoofd- en deelresultaten moet dit leiden voor ouders/jeugdige/gezin?

Resultaat (vermeld hoofd- en deelresultaten)	Wie ondersteunt?	Verwachting begin/ eind

GEMAAKTE AFSPRAKEN OVER WIE WAT HIERVOOR GAAT DOEN

Welke rol heeft u als gezin, uw sociaal netwerk? Wie neemt initiatief tot het regelen van de inzet van de verschillende ondersteuning?
Hoe blijft de jeugdhulpverlener van de gemeente betrokken?

Afspraak	Wie	Contactgegevens
Als de zorg stopt of andere zorg nodig is, gaan wij opnieuw in gesprek. U kunt dan contact opnemen met de gemeente.		

AFSPRAKEN MET BETREKKING TOT SPECIALISTISCHE JEUGDHULP

Wanneer is de (tussen) evaluatie? Welke rol heeft/hebben de betrokken jeugdhulpaanbieder(s)?

Zorgaanbieder	Frequentie	Looptijd
Als de zorg stopt of andere zorg nodig is, gaan wij opnieuw in gesprek. De aanbieder neemt bij een evaluatie contact op met de gemeente en levert hiervoor een evaluatieverslag aan.		

Bijlage(n) ter onderbouwing van het besluit (onderzoek uitslagen, evaluatie rapporten, hulpverleningsplannen, schoolonderzoeken, PGB plan etc.,)	
Type	Resultaat/Uitslag
Geconsulteerde (betrokken) professionals	
Naam	Deskundigheid
Toelichting besluit (a.d.h.v. onderzoek: Perspectiefplan gesprek(ken) en aanvullende informatie van professionals)	
<p>Wat is de hulpvraag van de jeugdige en/of zijn ouder?</p> <p>Welke opgroei- en opvoedingsproblemen, psychische problemen en stoornissen zijn aanwezig?</p> <p>Welke hulp is nodig voor de jeugdige en/of het gezin, rekening houdend met zijn leeftijd en ontwikkelingsniveau om gezond en veilig op te groeien, te groeien naar zelfstandigheid en voldoende zelfredzaam te zijn en maatschappelijk te participeren?</p> <p>Welke eigen mogelijkheden hebben ouder(s) en sociaal netwerk en probleemoplossend vermogen van ouder(s) en het sociaal netwerk zijn toereikend om zelf de nodige hulp en ondersteuning te bieden?</p> <p>Welke aanvullende ondersteuning is nodig om de resultaten te bereiken?</p>	
BESLUIT	
Datum besluit	
Type financiering	<input type="checkbox"/> Zorg in Natura <input type="checkbox"/> NIA <input type="checkbox"/> Persoonsgebonden budget <input type="checkbox"/> Anders
Product	
Eenheid (als van toepassing)	
Persoonsgebonden budget frequentie	
Keuze zorgaanbieder(s)/ zorgverlener	
Startdatum	
Einddatum	
Verdere betrokkenheid jeugdhulpverlener	

Akkoord gezaghebbende	
Handtekening gezaghebbende 1	
Handtekening gezaghebbende 2	
Akkoord jeugdige (verplicht vanaf 16 jaar)	
Handtekening jeugdige	
Akkoord jeugdhulpverlener	
Handtekening jeugdhulpverlener	
Naam jeugdhulpverlener	
Hierbij geef ik toestemming om het Perspectiefplan door te sturen naar de aanbieder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee