

Zorgplan (naam)



Zorgplan Zorgboerderij Alles Kidts / Erve Broekhuis

Deel 1: Beginsituatie

Algemene gegevens
Zorgverleden
Ontwikkelingsgebieden

Deel 2: Perspectief

Doelen
Begeleidingsvraag
Ondertekening

Deel 3: Bijlagen

Bijlage 1: Toestemmingsformulier

Paraaf ouder(s)/verzorger(s):

Paraaf zorgcoördinator:

Paraaf directie:

Deel 1: Beginsituatie
Algemene gegevens

Algemene gegevens	
Voor- en achternaam	
Geslacht	
Geboortedatum, -land, -plaats	
Nationaliteit	
Burgerservicenummer	
Woonadres	
Telefoonnummer	
Naam zorgverzekeraar en relatienummer	

Medische gegevens	
Medicatiegebruik	
Medicatie buiten voorschrift arts om (bv. homeopathie)	
Allergieën	
Diagnose	
Huisarts	

Zorgplan (naam)



Gegevens ouder(s)/verzorger(s)		
	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Voor- en achternaam		
Relatie tot zorgvrager		
Adres		
Telefoonnummer (spoed)		
E-mailadres		
Burgerservicenummer		
Ouderlijk gezag/wettelijk vertegenwoordiger		
Heeft u contact met zorgvrager?		
Wilt u informatie per mail ontvangen?		

Gegevens school	
Gaat de zorgvrager momenteel naar school?	
Naam school	
Klas/groep	
Leerkracht/mentor	
Adres school	
Telefoonnummer	

Paraaf ouder(s)/verzorger(s):

Paraaf zorgcoördinator:

Paraaf directie:

Zorgplan (naam)



Wijkcoach

Dagen/dagdelen vervoer

Bedtijden

Paraaf ouder(s)/verzorger(s):

Paraaf zorgcoördinator:

Paraaf directie:

Zorgplan (naam)



Deel 1: Beginsituatie
Zorgverleden

Ingezette hulpverlening/zorginstellingen	
Belangrijke ervaringen/gebeurtenissen in verleden zorgvrager	

Paraaf ouder(s)/verzorger(s):

Paraaf zorgcoördinator:

Paraaf directie:

Zorgplan (naam)



Deel 1: Beginsituatie
Ontwikkelingsgebieden

Leefomgeving	
<u>Protectief:</u>	<u>Belemmerend:</u>

Psychisch functioneren en welzijn	
<u>Protectief:</u>	<u>Belemmerend:</u>

Sociaal-emotionele ontwikkeling	
<u>Protectief:</u>	<u>Belemmerend:</u>

Lichamelijk functioneren en welzijn	
<u>Protectief:</u>	<u>Belemmerend:</u>

Schoolontwikkeling	
<u>Protectief:</u>	<u>Belemmerend:</u>

Paraaf ouder(s)/verzorger(s):

Paraaf zorgcoördinator:

Paraaf directie:

Zorgplan (naam)



Deel 2: Perspectief
Doelen

		Status (lopend/afgerond)
Thema		
Doel		
Actie(s)		

		Status (lopend/afgerond)
Thema		
Doel		
Actie(s)		

Paraaf ouder(s)/verzorger(s):

Paraaf zorgcoördinator:

Paraaf directie:

Zorgplan (naam)



Deel 2: **Perspectief**
Begeleidingsvraag

Interesses	
Belangrijke zaken/risico's	
Handelingstips begeleiding	

Paraaf ouder(s)/verzorger(s):

Paraaf zorgcoördinator:

Paraaf directie:

Zorgplan (naam)



Deel 2: Perspectief
Ondertekening

Ondertekening Aldus gelezen en akkoord bevonden	
Handtekening + Naam Opdrachtgever 1	
Handtekening + Naam Opdrachtgever 2	
Handtekening + Naam Begeleider Zorgboerderij	
Handtekening + Naam Directie Zorgboerderij	

Paraaf ouder(s)/verzorger(s):

Paraaf zorgcoördinator:

Paraaf directie:

Zorgplan (naam)



Bijlage 1: Toestemmingsformulier

Toestemming verklaringen	
Wandelen in de omgeving	
Fietsen in de omgeving	
Is de zorgvrager verkeersveilig?	
Toestemming om mee te gaan zwemmen	
Heeft de zorgvrager een zwemdiploma?	
Waar mag de zorgvrager niet mee naartoe?	
<i>Communicatie</i>	
<i>Foto's/video's publiceren</i>	
<i>Deelname paardencoaching</i>	

Paraaf ouder(s)/verzorger(s):

Paraaf zorgcoördinator:

Paraaf directie: