

|                |  |
|----------------|--|
| Naam           |  |
| Geboortedatum  |  |
| Geslacht       |  |
| Adres          |  |
| Postcode       |  |
| Woonplaats     |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mail adres   |  |
| BSN-nummer     |  |

Verbale agressie**1.1. Is er sprake van verbaal agressief gedrag (bijv. schelden, dreigen)?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**1.2 Leidt dit gedrag tot risico's voor de omgeving of de cliënt zelf?**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a. Het gedrag leidt tot risico's voor de omgeving van de cliënt.   |
| <input type="checkbox"/> | b. Het gedrag leidt tot risico's voor de cliënt zelf.  |
| <input type="checkbox"/> | c. Zowel a, als b van toepassing.  |
| <input type="checkbox"/> | d. Geen van bovenstaande is van toepassing: het gedrag leidt niet tot risico's voor de cliënt of zijn/haar omgeving. |

**1.3 Geef bij de antwoorden aan wat van toepassing is.**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a. In het zorgplan staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden en dit leidt er toe dat risico's aanvaardbaar zijn.           |
| <input type="checkbox"/> | b. In het zorgplan staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden, echter dit leidt er niet toe dat risico's aanvaardbaar zijn. |
| <input type="checkbox"/> | c. In het zorgplan staat niet beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden.   |
| <input type="checkbox"/> | d. Niet van toepassing   |

Fysieke agressie, gericht op anderen**1.5 Is er sprake van fysiek agressief gedrag gericht op anderen (bijv. slaan, schoppen en bijten)?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**1.6 Leidt dit gedrag tot risico's voor de omgeving of de cliënt zelf?**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Het gedrag leidt tot risico's voor de omgeving van de cliënt.  |
| <input type="checkbox"/> | b. Het gedrag leidt tot risico's voor de cliënt zelf.   |
| <input type="checkbox"/> | c. Zowel a, als b is van toepassing   |
| <input type="checkbox"/> | d. Geen van bovenstaande is van toepassing; het gedrag leidt niet tot risico's voor cliënt of zijn/haar omgeving. |

**1.7 Geef bij de antwoorden aan wat van toepassing is.**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden en dit leidt er toe dat risico's aanvaardbaar zijn.           |
| <input type="checkbox"/> | b. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden, echter leidt dit er niet toe dat risico's aanvaardbaar zijn. |
| <input type="checkbox"/> | c. Er staat niet beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden.   |
| <input type="checkbox"/> | d. Niet van toepassing  |

Agressie gericht op materiaal

**1.9 Is er sprake van agressief gedrag gericht op materiaal (bijv. gooien met spullen, vernielen van spullen)?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**1.10 Leidt dit gedrag tot risico's voor de omgeving of de cliënt zelf?**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Het gedrag leidt tot risico's voor de omgeving van de cliënt.  |
| <input type="checkbox"/> | b. Het gedrag leidt tot risico's voor de cliënt zelf.   |
| <input type="checkbox"/> | c. Zowel a, als b is van toepassing   |
| <input type="checkbox"/> | d. Geen van bovenstaande is van toepassing; het gedrag leidt niet tot risico's voor cliënt of zijn/haar omgeving. |

**1.11 Geef bij de antwoorden aan wat van toepassing is.**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden en leidt er toe dat risico's aanvaardbaar zijn.               |
| <input type="checkbox"/> | b. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden, echter leidt dit er niet toe dat risico's aanvaardbaar zijn. |
| <input type="checkbox"/> | c. Er staat niet beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden.   |
| <input type="checkbox"/> | d. Niet van toepassing  |

Agressie gericht op zichzelf

**1.13 Is er sprake van fysiek agressief gedrag gericht op zichzelf (bijv. zichzelf beschadigen, verwonden of pijn doen)?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**1.14 Leidt dit gedrag tot risico's voor de omgeving of de cliënt zelf?**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Het gedrag leidt tot risico's voor de omgeving van de cliënt.  |
| <input type="checkbox"/> | b. Het gedrag leidt tot risico's voor de cliënt zelf.   |
| <input type="checkbox"/> | c. Zowel a, als b is van toepassing   |
| <input type="checkbox"/> | d. Geen van bovenstaande is van toepassing; het gedrag leidt niet tot risico's voor cliënt of zijn/haar omgeving. |

**1.15 Geef bij de antwoorden aan wat van toepassing is.**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden en dit leidt er toe dat risico's aanvaardbaar zijn.           |
| <input type="checkbox"/> | b. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden, echter leidt dit er niet toe dat risico's aanvaardbaar zijn. |
| <input type="checkbox"/> | c. Er staat niet beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden.   |
| <input type="checkbox"/> | d. Niet van toepassing  |

Seksualiteit

**2.1 Loopt de cliënt in de huidige situatie risico slachtoffer te worden van seksueel misbruik of seksuele intimidatie?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**2.2 Leidt dit tot risico voor de omgeving of de cliënt zelf?**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Het gedrag leidt tot risico's voor de omgeving van de cliënt.  |
| <input type="checkbox"/> | b. Het gedrag leidt tot risico's voor de cliënt zelf.   |
| <input type="checkbox"/> | c. Zowel a, als b is van toepassing   |
| <input type="checkbox"/> | d. Geen van bovenstaande is van toepassing; het gedrag leidt niet tot risico's voor cliënt of zijn/haar omgeving. |

**2.3 Geef bij de antwoorden aan wat van toepassing is**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden en dit leidt er toe dat risico's aanvaardbaar zijn.           |
| <input type="checkbox"/> | b. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden, echter leidt dit er niet toe dat risico's aanvaardbaar zijn. |
| <input type="checkbox"/> | c. Er staat niet beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden.   |
| <input type="checkbox"/> | d. Niet van toepassing  |

**2.5 Is er in de huidige situatie risico dat de cliënt anderen seksueel misbruikt of seksueel intimideert?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**2.6 Leidt dit tot risico voor de omgeving of de cliënt zelf?**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Het gedrag leidt tot risico's voor de omgeving van de cliënt.  |
| <input type="checkbox"/> | b. Het gedrag leidt tot risico's voor de cliënt zelf.   |
| <input type="checkbox"/> | c. Zowel a, als b is van toepassing   |
| <input type="checkbox"/> | d. Geen van bovenstaande is van toepassing; het gedrag leidt niet tot risico's voor cliënt of zijn/haar omgeving. |

**2.7 Geef bij de antwoorden aan wat van toepassing is**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden en dit leidt er toe dat risico's aanvaardbaar zijn.           |
| <input type="checkbox"/> | b. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden, echter leidt dit er niet toe dat risico's aanvaardbaar zijn. |
| <input type="checkbox"/> | c. Er staat niet beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden.   |
| <input type="checkbox"/> | d. Niet van toepassing  |

...

Medicatie

**3.1 Gebruikt de cliënt medicijnen?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**3.2 Heeft de cliënt medicijnen in eigen beheer?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

Eventuele opmerkingen,

**3.3 Is er voor de cliënt sprake van risico's omtrent het gebruik van medicijnen?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**3.4 Geef aan wat van toepassing is (meerdere antwoorden zijn mogelijk). Het risico hangt samen met:**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | a. Onjuiste dosering  |
| <input type="checkbox"/>            | b. Overdosis  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | c. Niet op de juiste tijd innemen   |
| <input type="checkbox"/>            | d. De aard van de medicijnen/het soort medicijnen   |
| <input type="checkbox"/>            | e. De combinatie van de medicijnen en de leefstijl. (bijv. alcoholgebruik)                  |
| <input type="checkbox"/>            | f. Langdurig medicatiegebruik zonder dat evaluatie door de voorschrijvend arts plaatsvindt. |
| <input type="checkbox"/>            | g. Andere risico's, namelijk.. (beschrijf dit bij opmerkingen)                              |

Eventuele opmerkingen,

**3.5 Geef aan wat van toepassing is.**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. In het zorgplan staat beschreven hoe de cliënt ten aanzien van medicijngebruik te begeleiden en dit leidt er toe dat risico's aanvaardbaar zijn.           |
| <input type="checkbox"/> | b. In het zorgplan staat beschreven hoe de cliënt ten aanzien van medicijngebruik te begeleiden, echter dit leidt er niet toe dat risico's aanvaardbaar zijn. |
| <input type="checkbox"/> | c. In het zorgplan staat niet beschreven hoe de cliënt ten aanzien van medicijngebruik te begeleiden.   |
| <input type="checkbox"/> | d. Niet van toepassing.   |

Vallen

**4.1 Loopt de cliënt in de huidige situatie verhoogd risico t.a.v. vallen?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**4.2 Leidt dit tot risico voor de omgeving of de cliënt zelf?**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Het gedrag leidt tot risico's voor de omgeving van de cliënt.  |
| <input type="checkbox"/> | b. Het gedrag leidt tot risico's voor de cliënt zelf.   |
| <input type="checkbox"/> | c. Zowel a, als b is van toepassing   |
| <input type="checkbox"/> | d. Geen van bovenstaande is van toepassing; het gedrag leidt niet tot risico's voor cliënt of zijn/haar omgeving. |

**4.3 Geef bij de antwoorden aan wat van toepassing is.**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden en dit leidt er toe dat risico's aanvaardbaar zijn.           |
| <input type="checkbox"/> | b. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden, echter leidt dit er niet toe dat risico's aanvaardbaar zijn. |
| <input type="checkbox"/> | c. Er staat niet beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden.   |
| <input type="checkbox"/> | d. Niet van toepassing  |

...

Suïcidaliteit

**5.1 Is bij de cliënt sprake van risico's met betrekking tot suicidaliteit?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

Eventuele opmerkingen,

**5.2 Leidt dit tot risico voor de omgeving of de cliënt zelf?**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Het gedrag leidt tot risico's voor de omgeving van de cliënt.  |
| <input type="checkbox"/> | b. Het gedrag leidt tot risico's voor de cliënt zelf.   |
| <input type="checkbox"/> | c. Zowel a, als b is van toepassing   |
| <input type="checkbox"/> | d. Geen van bovenstaande is van toepassing; het gedrag leidt niet tot risico's voor cliënt of zijn/haar omgeving. |

**5.3 Geef bij de antwoorden aan wat van toepassing is.**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden en dit leidt er toe dat risico's aanvaardbaar zijn.           |
| <input type="checkbox"/> | b. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden, echter leidt dit er niet toe dat risico's aanvaardbaar zijn. |
| <input type="checkbox"/> | c. Er staat niet beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden.   |
| <input type="checkbox"/> | d. Niet van toepassing  |

**5.4 Wat is er nodig om risico's aanvaardbaar te maken?**

Verslaving, alcohol en drugs

**6.1 Is er bij de cliënt sprake van alcoholgebruik?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**6.2 Is het verantwoord om de cliënt alcohol te laten gebruiken? (bijv. niet verantwoord wanneer er sprake is geweest van alcoholmisbruik)**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee   |
| <input type="checkbox"/> | Indien er duidelijke afspraken met de desbetreffende cliënt zijn gemaakt, is dit verantwoord. |

Eventuele opmerkingen, .

**6.3 Is er bij de cliënt in het verleden sprake geweest van drugsgebruik?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**6.4 Zo ja, welke drugs heeft de cliënt gebruikt? (bijv. marihuana, speed, XTC)**  
*Heeft in het verleden marihuana gebruikt, is echter nu niet meer aan de orde.*

**6.5 Is er bij de cliënt een risico op een eventuele andere verslaving. (bijv. gamen)**

|                          |                |
|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Ja, namelijk.. |
| <input type="checkbox"/> | Nee            |

***Klachten samenhangend met***

8.1 Cliënten met een psychische aandoening of een genetisch bepaald syndroom kunnen een verhoogd risico op somatische klachten. Is er bij de cliënt sprake van een psychiatrische aandoening? (bijv. schizofrenie, depressie, autisme spectrumstoornis, ADHD)

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**8.2 Indien ja beantwoord, van welke psychiatrische aandoening is er sprake?**

**8.3 Is er bij de cliënt sprake van een genetisch bepaald syndroom? (bijv. Downsyndroom, fragiele X syndroom)**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

Vrijheidsbeperkende maatregelen

**9.1 Zijn voor de cliënt vrijheidsbeperkende maatregelen beschreven? Geef aan wat van toepassing is, meerdere antwoorden zijn mogelijk.**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Afzondering: de cliënt wordt afgezonderd in een daarvoor bestemde kamer, de kamer wordt afgesloten en de cliënt wordt niet in staat gesteld om zelf terug te komen.  |
| <input type="checkbox"/> | Fixatie: de cliënt wordt gefixeerd door bijvoorbeeld bedekken, of lichamelijk dwang en dit wordt niet gedaan in het kader van de veiligheid van de cliënt.   |
| <input type="checkbox"/> | Ongewilde toediening van medicatie, vocht of voedsel. De cliënt krijgt medicatie, vocht of voedsel toegediend terwijl hij dit zelf niet wil en zich hiertegen verzet.  |
| <input type="checkbox"/> | Beperkingen in het verlaten of betreden van een ruimte. Bijv. op bepaalde momenten niet in een algemene ruimte mogen vertoeven, gebruik van deurverklikkers, vaste kamermomenten hebben, in een daartoe bestemde ruimte time out krijgen/afkoelen. |
| <input type="checkbox"/> | Beperkingen in het beschikken over voorwerpen. Bijv. sigarettenhoeveelheid gekoppeld aan een schema, bestek achter slot, mobiele telefoon inleveren, geen vuur in eigen beheer, alcoholgebruik is beperkt door afspraken.                          |
| <input type="checkbox"/> | Beperkingen in het aangaan van contacten. Bijv. telefoonverkeer is gebonden aan afspraken, hoeveelheid bezoek is gebonden aan afspraken, mag geen contact zijn met (.....), een relatie met (.....) is verboden.                                   |
| <input type="checkbox"/> | Geen van bovenstaande is van toepassing.   |

Eventuele opmerkingen (toelichting van de opgelegde vrijheidsbeperkende maatregel)

**Overige veiligheidsrisico's**

**10.1 De cliënt kan in situaties waarin hij verkeert risico's lopen. Is er sprake van risico's op één van de volgende terreinen? Kruis aan wat van toepassing is, meerdere antwoorden zijn mogelijk.**

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Verkeersveiligheid      |
| <input type="checkbox"/> | Lichamelijke gezondheid |
| <input type="checkbox"/> | Geestelijke gezondheid  |
| <input type="checkbox"/> | Alcohol                 |
| <input type="checkbox"/> | Drugs                   |
| <input type="checkbox"/> | Internet                |
| <input type="checkbox"/> | Risicovolle hobby's     |
| <input type="checkbox"/> | Eenzaamheid             |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Het niet kunnen roepen van hulp             |
| <input type="checkbox"/> | Op onveilige plekken komen                  |
| <input type="checkbox"/> | Brandveiligheid                             |
| <input type="checkbox"/> | Anders, namelijk.. (vul in bij opmerkingen) |
| <input type="checkbox"/> | Geen van bovenstaande is van toepassing     |

Eventuele opmerkingen (toelichting op de overige veiligheidsrisico's)

**10.2 Geef bij antwoorden aan wat van toepassing is.**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden en dit leidt er toe dat risico's aanvaardbaar zijn.           |
| <input type="checkbox"/> | b. Er staat beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden, echter leidt dit er niet toe dat risico's aanvaardbaar zijn. |
| <input type="checkbox"/> | c. Er staat niet beschreven hoe ten aanzien van dit gedrag te begeleiden.   |
| <input type="checkbox"/> | d. Niet van toepassing.   |

Rijbewijs

**11.1 Heeft de cliënt een rijbewijs?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |

**11.2 Zo ja, welk rijbewijs heeft de cliënt?**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs A, motor   |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs AM, bromfiets, snorfiets en brommobiel                     |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs B, personenauto  |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs BE, personenauto met aanhangwagen                          |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs C, vrachtwagen   |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs CE, vrachtwagen met aanhanger                              |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs C1, lichte vrachtwagen (gewicht tussen 3500-7500 kilogram) |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs C1E, vrachtwagen met aanhangwagen                          |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs D, bus voor personenvervoer van meer dan 8 personen        |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs DE, bus met aanhanger                                      |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs D1, kleine bus (tussen 8-16 personen exclusief bestuurder) |
| <input type="checkbox"/> | Rijbewijs D1E, bus met aanhangwagen                                  |
| <input type="checkbox"/> | Trekkerrijbewijs   |

**11.3 Is het verantwoord dat de cliënt de trekker bestuurd?**

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Ja  |
| <input type="checkbox"/> | Nee |



### Machines

**11.3 Is het verantwoord om de cliënt met de volgende machines te laten werken.  
Kruis aan wat van toepassing is, meerdere antwoorden zijn mogelijk.**

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Trekker*              |
| <input type="checkbox"/> | Heftruck*             |
| <input type="checkbox"/> | Motorkettingzaag*     |
| <input type="checkbox"/> | Bosmaaier*            |
| <input type="checkbox"/> | Motorheggenschaar*    |
| <input type="checkbox"/> | (Accu)boormachine     |
| <input type="checkbox"/> | Decoupeerzaag         |
| <input type="checkbox"/> | Cirkelzaag            |
| <input type="checkbox"/> | Slijp-tol/-machine    |
| <input type="checkbox"/> | Wipzaag               |
| <input type="checkbox"/> | Kloofmachine          |
| <input type="checkbox"/> | Zaagtafel             |
| <input type="checkbox"/> | Afkortzaag            |
| <input type="checkbox"/> | Vandiktebank          |
| <input type="checkbox"/> | Slijpmachine          |
| <input type="checkbox"/> | Klopboor              |
| <input type="checkbox"/> | Geen van bovenstaande |
| <input type="checkbox"/> | Anders, namelijk..    |

\* Waar \* bij staat, daarvoor moet de cliënt in het bezit zijn van een certificaat of in het geval van een trekker, een rijbewijs om deze machine te mogen bedienen.