AANVRAAG VOOR COACHING BIJ HET TEAM LANGDURIGE ZORG

Netwerk GGZ Kempen

|  |
| --- |
| *Mogen wij u vragen dit aanvraagformulier in te vullen en terug te bezorgen via e-mail aan het LZ-team (lz@ggzkempen.be).*  *Deze aanvraag wordt besproken op teamoverleg. Indien wordt overgegaan op coaching zullen we u contacteren om verder tijd en plaats af te spreken.*  *In de mate van het mogelijke is een kennismaking met de cliënt vooraf vereist.*  *Wij geven er de voorkeur aan om het gesprek te laten plaatsvinden in het bijzijn van de cliënt. Als er omstandigheden zijn waarbij dit niet mogelijk zou zijn, kan daarvan worden afgeweken.*  *Verschillende locaties zijn mogelijk: de woning van de cliënt, het kantoor van uw organisatie, het kantoor van het LZ-team ...*  *De ervaren problemen zullen gezamenlijk geanalyseerd worden en mogelijke strategieën zullen besproken en opgevolgd worden.* |

|  |  |
| --- | --- |
| AANVRAGER | |
| Datum | (dd-mm-jjjj) |
| Organisatie/afdeling |  |
| Contactpersoon/  verwijzer | Naam, voornaam: |
| Functie: |
| Telefoonnr.:       GSM-nr.: |

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONALIA CLIËNT WAARVOOR COACHING AANGEVRAAGD WORDT | |
| Naam, voornaam |  |
| Adresgegevens | Straat, huisnr., busnr.: |
| Postnr., gemeente: |
| Telefoonnr.:       GSM-nr.: |
| Geboortedatum | (dd-mm-jjjj) |
| Geboorteplaats |  |
| Nationaliteit |  |
| Rijksregisternr. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NETWERK | | | |
|  | *Naam, voornaam* | | *Tel. nr.* |
| Huisarts |  | |  |
| Psychiater cliënt |  | |  |
| Contactgegevens van steunfiguren en betrokken hulpverleners: | | | |
| *Naam, voornaam* | | *Instantie* | *Tel. nr.* |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |
| --- |
| SITUATIESCHETS |
| * Woonsituatie - burgerlijke stand - kinderen - dagbesteding - huishouden ... * Psychische problematiek - symptomen - gedragsproblemen - eventueel diagnose * Is de huisarts op de hoogte van de problemen die je signaleert? * Hoe loopt de samenwerking met andere zorgpartners? |

|  |
| --- |
| VERWACHTINGEN VAN DE COACHING |
| * Welke specifieke vragen heb je richting LZ-team? * Wat loopt goed? * Wat loopt minder goed of waar loop je als hulpverlener/netwerk op vast? * Werden er al acties ter verbetering geprobeerd (overleg met steunfiguren, overleg met netwerk ...)? |