|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intern(e) | | |
| Naam |  | |
| Voornaam |  | |
| Geboorteplaats + datum |  | |
| Adres | Straat: | Huisnummer: |
| Stad (+postcode): | |
| Woont bij: |  | |
| Tel/ GSM intern: |  | |
| Geslacht: |  | |
| Moedertaal: |  | |
| Nationaliteit |  | |
| Rijksregisternummer: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zorgfiguren | | |
| **Ouder / zorgfiguur / voogd / andere: …………………………………………………….** | | |
| Naam |  | |
| Voornaam: |  | |
| Rijksregisternummer: |  | |
| Relatie met het kind |  | |
| Adres | Straat: | Huisnummer: |
| Stad (+postcode): | |
| Tel of GSM |  | |
| Email |  | |
| **Ouder / zorgfiguur / voogd / andere: …………………………………………………….** | | |
| Naam |  | |
| Voornaam |  | |
| Rijksregisternummer: |  | |
| Relatie met het kind |  | |
| Adres | Straat: | Huisnummer: |
| Stad (+postcode): | |
| Tel of GSM |  | |
| Email |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft de intern nog broers en/of zussen? | Ja / Nee |
| **Met wie contact opnemen bij ziekte of bij vragen?** |  |
| **Noodnummer indien we bovenstaande personen niet kunnen bereiken?** | Naam + Voornaam:  Relatie met het kind:  Telefoonnummer: |

|  |  |
| --- | --- |
| School: …………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Klas en studierichting |  |
| Contactpersoon |  |
| CLB | |
| Contactpersoon |  |
| Telefoon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Andere betrokkenen *(consulenten, CAW, OCMW, betrokken hulpverleners, …)* | |
| **Begeleidende dienst** |  |
| Contactpersoon |  |
| Tel of GSM |  |
| Email |  |
| Op de hoogte van aanmelding internaat? |  |
| **Begeleidende dienst** |  |
| Contactpersoon |  |
| Tel of GSM |  |
| Email |  |
| Op de hoogte van aanmelding internaat? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vrijetijdsbesteding | | |
| **Organisatie** |  | |
| Wie |  | |
| Adres | Straat: | Huisnummer: |
| Stad (+postcode): | |
| Telefoon |  | |
| Dagen + uren wanneer het doorgaat |  | |
| Toestemming om zelfstandig naar daar te gaan? | Ja/Nee | |
| Indien neen, hoe gaat het kind/jongere naar daar? |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Facturatie aan de ouders? | |
| Naam: |  |
| Voornaam: |  |
| Betalingstermijn |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Facturatie aan derden? | | |
| Naam instantie |  | |
| Contactpersoon |  | |
| Adres | Straat: | Huisnummer: |
| Stad (+postcode): | |
| Betalingstermijn |  | |

## (Zorg)ondersteuning

|  |  |
| --- | --- |
| In te vullen door **ouder(s)/zorgfiguur** | |
| Reden van opstart op internaat? (eventueel samen met verwijzer invullen) | * Het onderwijsinternaat als ondersteuning van de schoolloopbaan; * De intern heeft baat bij vast dagritme en structuur; * De intern kan functioneren in het positieve leefklimaat van de leefgroep; * Het onderwijsinternaat als ondersteunings- en opvoedingspartner van het gezin. * Andere:…………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………… |
| Staat je kind/jongere aangemeld of is het de bedoeling je kind/jongere aan te melden voor (residentiële) hulpverlening? | * JA / NEE Waar?………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Wat maakt dat je trots bent op je kind? |  |
| Wat geeft jou het vertrouwen dat je kind het hier goed zal doen op internaat? |  |
| Waar kunnen we jouw kind in ondersteunen/versterken? Wat is jouw beste hoop voor het verblijf op internaat? |  |
| Op welke manier denkt u dat het internaat aan de ondersteuningsnoden van het kind voldoet? |  |
| Wat kan het internaat doen om jou het vertrouwen te geven dat je kind het hier goed zal stellen? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| In te vullen door **de jongere** zelf | |
| Waar ben je trots op over jezelf?  (of wat zouden andere zeggen waarom ze trots zijn op jou?) |  |
| Waar kunnen we jou in ondersteunen/versterken? Wat hoop je dat dit internaat zal kunnen doen voor jou? |  |
| Wat hoop jij dat het verblijf op internaat zal betekenen? Hoe zie jij jouw verblijf op internaat? |  |
| Wat doe je graag op school? |  |
| Wat doe je niet zo graag op school? |  |
| Wat doe je graag in je vrije tijd? |  |
| Als je je goed voelt, hoe merken we (de opvoeders) dat? |  |
| Als je je minder goed voelt, hoe gaan we (de opvoeders) dat merken? |  |
| Wat moeten we (de opvoeders) doen als je je minder goed voelt? |  |
| Mogen we deze antwoorden met jouw ouders of andere mensen die dicht rond jou staan bespreken? | JA / NEE  Ja? 🡪 met wie mogen we dit bespreken? ……………………………… …………………………………………….………………………………………………….  Ben je daar dan graag bij? JA / NEE |
| Heb je nog vragen voor ons? Is alles duidelijk? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| In te vullen door **het kind** zelf | |
| Waar ben je goed in? Als jij een superheld zou zijn, wat zou jouw superkracht dan zijn? waarom? |  |
| Wat vind je moeilijk, en waar kunnen wij jou als internaat bij helpen (bv. je vindt het moeilijk om rustig te blijven als er veel lawaai is, of je vindt het lastig om stil te zitten aan de tafel,...) |  |
| Wat doe je graag op school? |  |
| Wat doe je niet zo graag op school? |  |
| Heb je hobby’s? Zijn er dingen die je leuk vindt om te doen? |  |
| Als je je goed voelt en je bijvoorbeeld blij bent, hoe kunnen wij (de opvoeders) dit zien aan jou? |  |
| Als je je minder goed voelt en je boos of verdrietig bent, hoe kunnen wij (de opvoeders) dit zien aan jou? |  |
| Wat kunnen wij (de opvoeders en jij) er samen voor zorgen dat je je terug blij of rustig voelt? Wat helpt jou om blij of rustig te worden? |  |
| Heb je nog vragen voor ons? Is alles duidelijk? |  |

**Activiteiten**

Kan aan alle activiteiten deelnemen: ja / neen

Uitzonderingen: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Persoonlijke hygiëne**

* Wast zich zelfstandig en met aanvaardbare regelmaat
* Heeft stimulans en extra toezicht nodig

**Aandachtspunten** (oa. bedplassen, tanden poetsen, kledij, toiletgebeuren, orde en netheid, ...);

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Communicatie:**

* kan zich vlot uitdrukken en is in staat onmiddellijk instructies op te volgen
* kan zich vlot uitdrukken maar heeft moeite om te luisteren
* moeite om zich uit te drukken maar volgt instructies vlot op
* moeite om zich uit te drukken en instructies moeten duidelijk uitgelegd worden

**Ontspanning: wat doet de leerling graag (hobby’s)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ontspanning: wat is te vermijden**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ontspanning: aandachtspunten**

(gameverslaafd, snel geagiteerd, frustratie, liever alleen, dominantie, onderspit delen, pesterijen, ...)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Gedrag ten aanzien van begeleiders / volwassenen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O aanhankelijk | O schuchter | O volgzaam |
| O terughoudend | O opdringerig | O agressief |
| O koppig | O humeurig | O aanvaardt geen opmerkingen |

**Ten aanzien van medeleerlingen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O leiderstype | O betweter | O egoïstisch |
| O verdraagzaam | O zoekt geen contact | O past zich vlug aan |
| O hulpvaardig | O heeft geen vrienden | O agressief bij de minste prikkel |
| O durft pesten | O komt op voor de zwakkeren | O geen behoefte aan contact |
| O kan spelregels niet toepassen | O isoleert zich van de groep | O wordt door iedereen aanvaard |

**Bij conflicten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O hevige woedeaanvallen | O loopt weg | O bang |
| O zondert zich af | O agressief | O humeurig |
| O langdurige nawerking | O betweter | O onverschillig |