**Psychologenpraktijk van Huijkelom**

Drs Edith van Huijkelom

Kinder- en Jeugdpsycholoog

# AANMELDEN/AFSPRAKEN OUDERS EN KIND/JONGERE

Alvorens te kunnen starten met de behandeling dienen wij een verwijsbrief voor het kind of de jongere en het nummer van ID/paspoort van kind en minimaal één ouder te ontvangen (eis verzekering en overheid)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Personalia kind/jongere*** | | ***Verwijzer*** | |
| Naam: |  | Huisarts: |  |
| Geslacht: |  |  |
| Adres:  Straat, postcode, plaats |  | Adres:  Straat, postcode, plaats |  |
| Telefoon thuis: |  | ***Gemeente*** |  |
| Geboortedatum: |  | Gemeente waar uw kind woont: |  |
| BSN: |  | Datum verwijsbrief/ beschikking: |  |
| Code gemeente: |  |
| ***Personalia ouder/verzorger 1*** | | ***School*** | |
| Naam: |  | Naam: |  |
| Geslacht: |  | Adres:  Straat, postcode, plaats |  |
| Adres:  Straat, postcode, plaats |  | Telefoon: |  |
| Mobiele telefoon: |  | Verloop:  Gevolgde klassen tot heden |  |
| E-mail: |  |
| Geboortedatum: |  | ***Leerkracht/mentor*** |  |
| BSN: |  | Naam: |  |
| Burgerlijke staat: |  | Telefoon: |  |
| Gezag: |  | E-mail: |  |
| Beroep: |  |
| ***Personalia ouder/verzorger 2*** | | ***Reden van aanmelding*** | |
| Naam: |  | Reden: |  |
| Geslacht: |  |
| Adres:  Straat, postcode, plaats |  |
| Mobiele telefoon: |  |
| E-mail: |  |
| Geboortedatum: |  | Bijzonderheden: |  |
| BSN: |  |
| Burgerlijke staat: |  |
| Gezag: |  |
| Beroep: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Afspraken*** | | |
| Intake: |  | **Initiële diagnose:**  (zie verwijsbrief of beschikking) |
| Datum aanmelding: |  |
|  |  |  |

***Verklaart:***

Geïnformeerd te zijn omtrent de procedure van de behandeling, te onderscheiden in drie fasen:

* **Intakefase**: kennismaking, inventarisatie van probleemgebieden en onderzoek m.b.v. vragenlijsten. Afronding met een adviesgesprek.
* **Behandeling**: samen met uw behandelend GZ psycholoog/orthopedagoog werkt u aan verandering van uw problemen of klachten dan wel problemen of klachten bij uw kind.
* **Evaluatie en afronding:** beëindiging van de behandeling vindt in een afsluitend gesprek plaats, niet per telefoon of schriftelijk.

***Verklaart:***

Geïnformeerd te zijn door middel van de website [www.psychologenpraktijkvanhuijkelom.nl](http://www.psychologenpraktijkvanhuijkelom.nl/) van de praktijk over de gang van zaken en daarmee akkoord te gaan.

In te stemmen met uitwisseling van informatie tussen psychologenpraktijk en uw huisarts/ school/ eerdere hulpverleners/ gemeente.

Een afspraak dient minimaal 12 uur van tevoren afgezegd te worden. Te laat afgezegde afspraken worden tegen een tarief van 75 euro in rekening gebracht.

Handtekening ouder(s)/verzorger(s)

Handtekening hoofdbehandelaar Edith van Huijkelom