**Welke informatie verwachten we van u?**

|  |
| --- |
| **Aanmeldingsformulier**  **Ambulant Forensisch Behandelteam Fronta**  **CGG Mandel en Leie, CGG Largo, CAW Zuid-West-Vlaanderen** |

Het aanmeldingsformulier geeft aan welke informatie relevant is i.k.v. een aanmelding binnen het ambulant forensische behandelteam Fronta. Gelieve dit document zo volledig mogelijk in te vullen.   
Het aanmeldingsformulier kan op versleutelde wijze verzonden worden naar aanmeldingen.fronta@cggml.be. Gelieve het wachtwoord van dit versleutelde document te bezorgen via een andere mail.

Bij aanmeldingen vanuit de PSD van de gevangenissen verwachten we bijgevoegd een PSD verslag.

**Wat kan u van ons verwachten?**

Aanmeldingsformulieren worden twee maal per week behandeld, tijdens deze momenten zal contact met u worden opgenomen. Bij onduidelijkheden of wanneer extra informatie noodzakelijk is zullen wij u telefonisch contacteren. Indien er geen extra informatie noodzakelijk is zullen wij u contacteren in functie van het inplannen van een screening.

Het inbelmoment op maandag en donderdag blijft behouden in kader van vrijwillige aanmeldingen, alsook om contact op te nemen wanneer u twijfelt over een mogelijkse aanmelding.

**PERSOONSGEGEVENS**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Voornaam |  |
| Geboortedatum en –plaats | Datum: Klik of tik om een datum in te voeren.  Plaats: |
| Gender | Kies een item. |
|  | Anders: |
| Adres |  |
| Huidige verblijfplaats (indien cliënt op moment van aanmelding in voorziening verblijft) |  |
| Regioverbod (indien van toepassing) |  |
| Rijksregisternummer (in te vullen door de cliënt zelf) |  |
| STR nummer (indien van toepassing) |  |
| Nationaliteit |  |
| Taal + beheersing van NL/FR/ENG |  |
| VAPH-erkenning | Kies een item. |
| Contactgegevens cliënt | Telefoonnummer:  E-mail: |

**AANMELDING**

|  |  |
| --- | --- |
| Aanmeldingsdatum | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Gegevens aanmelder | Voorziening:  Naam:  Contactgegevens: -Emailadres: -Telefoonnummer: |
| Reden van aanmelding en vraagverduidelijking/probleemstelling |  |
| Bereidheid/motivatie tot hulpverlening (beknopt) |  |
| Is cliënt ook elders aangemeld?  Zo ja, waar? |  |
| Andere betrokken hulpverlening |  |
| Sociale gegevens (werk, dagbesteding,…) |  |

**JUSTITIËLE VOORGESCHIEDENIS EN HUIDIGE VEROORDELING(EN)**

|  |  |
| --- | --- |
| Opvolging door justitiehuis- en assistent | Justitiehuis:  Naam justitie assistent:  Contactgegevens: |
| Juridisch statuut |  |
| Huidige ten laste gelegde feiten/veroordeling(en) |  |
|  | Beknopte toelichting feiten: |
| Datum uitspraak veroordeling | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Justitiële voorgeschiedenis (beknopt) |  |

**KLINISCH BEELD EN DIAGNOSTIEK**

|  |  |
| --- | --- |
| Gelieve aan te vinken indien van toepassing | Vermoeden verstandelijke beperking  -Indien IQ test:  Vermoeden autismespectrumstoornis  Vermoeden niet aangeboren hersenletsel  Verslavingsproblematiek  Welke:  Acuut gebruik: JA/NEE  Acute psychose  Acute suïcidale gedachten |
| Verduidelijking  *Graag waar nodig, en in functie van deze aanmelding, een meer uitgebreide beschrijving van (huidig) klinisch beeld en diagnostiek, bv. middelenmisbruik.* |  |

**CRIMINOGENE NODEN/ RISICOTAXATIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Afgenomen/beschikbare risicotaxatie?  *Indien ja, gelieve deze ons te bezorgen wanneer er toestemming is van de cliënt* | JA/NEE |

**ANDERE RELEVANTE INFO**

|  |
| --- |
|  |