AANMELDINGSFORMULIER DOP-proces (Formulaire d’enrégistrement)

Pas als we alle gegevens hebben kan je op de wachtlijst komen.  **Ce n’est que lorsque nous avons toutes les informations que vous pouvez être inscrit sur la liste d’attente.**

GEGEVENS CLIËNT (Informations client)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAAM CLIËNT (Nom de famille) | VOORNAAM CLIËNT (Prénom) |  |
| GESLACHT (Sexe) | man (homme)  vrouw (femme)  X | |
| RIJKSREGISTERNUMMER (Numéro national) |  | |
| GEBOORTEDATUM (Date de naissance) |  | |
| ADRES STRAAT + NR. (Adresse) |  | |
| ADRES POSTCODE + GEMEENTE (CP + commune) |  | |
| TELEFOON (Téléphone) |  | |
| EMAIL (E-mail) |  | |
| OPTIMAAL COMMUNICATIEKANAAL (Préférence de canal de communication) |  | |
| MUTUALITEIT (Mutualité) |  | |
| NATIONALITEIT / ORIGINE (Nationalité/origine) |  | |
| TAAL (Langue) | Nederlands **(Néerlandais)**  Frans **(Français)**  Andere **(Autres)** : …………………………… | |
| GESPREKKEN (Entretiens) | Overdag **(en journée)**  ’s Avonds **(en soirée)**  Na schooluren **(après les heures de l’école/bureau)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| MOGELIJKHEDEN LOCATIE GESPREKKEN  (Lieus possibles d’entretiens) | Thuis; enkel indien veilig (COVID, …)/ in overleg met de procesbegeleider  (à la maison, uniquement en cas de sécurité (COVID, …)   * Zijn er rokers ? (Y a-t-il des fumeurs ?)…… * Zijn er huisdieren ? (Y a-t-il des animaux domestiques ?) ……   Kantoor DOP (Bureau DOP)  Contactpunt (dienst in regio) (Service régional)  Voorziening/Dienst (Centre)  Online (occasioneel) (En ligne - occasionel)  School (Ecole) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GEGEVENS AANMELDER (Informations demandeur)   |  |  | | --- | --- | | NAAM AANMELDER (Nom demandeur) |  | | EMAIL AANMELDER (Adresse e-mail demandeur) |  | | TELEFOON AANMELDER (Téléphone demandeur) |  | | RELATIE AANMELDER TOT CLIENT (Rapport avec le client) |  | | WIE CONTACTEREN BIJ OPSTART DOP ?  (Qui contacter au début du proces DOP ?) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Aanmelder kan deelnemen aan (kennismakings)gesprek  **(Le demandeur sait-il participer au premier entretien?)** | | Ja (oui)  Neen (non) | Is cliënt op de hoogte van de aanmelding ?  **(Le client est-il au courant de l’enrégistrement ?)** | | Ja (oui)  Neen (non) | | |  | | | | Hoe kom je bij ons terecht  (niet verplicht)  **(Comment êtes-vous arrivés chez DOP ?)** | website DOP  andere website **(autre site web)**  andere DOP **(autre DOP)**  contactpunt  **(point de contact)** | | bekendmaking  **(introduction)**  BrAP  andere dienst, organisatie, …………………..  **(autre organisation)** | folder **(dépliant)**  affiche **(affiche)**  netwerk (**réseau)** | | |

ACHTERGROND INFO (Informations de base)

**HANDICAP (Handicap):**

1. **Welke (Quel)**

Vermoeden handicap **(Suspicion d’handicap)** : ……

Mentaal **(Mental)**

Motorisch **(Motorique)**

NAH **(Lésion Cérébrale non congénitale)**

Autisme **(Autisme)**

Gedrags- & emotionele stoornis **(Trouble du comportement et de l’émotionnel)**

Auditief **(Auditif)**

Visueel **(Visuel)**

Andere **(Autre)**

1. **Geef aan hoe de beperking zich uit.**

**(Décrivez comment se manifeste l’handicap).**

…

…

…

…

…

…

…

…

**BIJKOMENDE INFO (Informations supplémentaires)**

|  |
| --- |
| Geef wat info over je leven (Werk je, heb je een andere dagbezigheid, …)  **Donnez-nous des infos sur votre vie (travail, occupation pendant la journée, …)** |
| Omstandigheden thuis (Woon je alleen, met wie woon je samen ? …)  **Circonstances à la maison (Qui d’autre vit avec le client ?)** |
| Is er al een erkenning VAPH: indien ja, welke ?  **Y a-t’il déjà une reconnaissance VAPH et si oui, laquelle ?** |
| Is er bewindvoering ?  Y a-t’il un administrateur de biens / procuration de soins ?  ☐ Ja  ☐ Neen |
| Wat zijn je vragen voor DOP? Geef kort uitleg.  **Qu’attendez-vous de DOP (brève explication) ?** |

We kunnen ook samen nadenken over handicapspecifieke ondersteuning en hiervoor een budget aanvragen bij het VAPH. Om de aanvraagprocedure voor een persoonsvolgend budget te kunnen starten moet je handicap aangetoond zijn. Dit moet, afhankelijk van de beperking, via een officiële diagnosestelling van een multidisciplinair team erkend door het VAPH of via verslaggeving van specialisten.

**Nous pouvons aussi réfléchir ensemble à un support spécifique lié à l’handicap et nous pouvons introduire une demande de budget auprès du VAPH. Pour lancer la demande de budget, l’handicap doit être prouvé. Cette preuve, en fonction de l’handicap, doit être un diagnostic officiel d’un centre multidisciplinaire, reconnu par le VAPH, ou doit être un diagnostic de spécialistes.**  
Als je denkt dat je deze ondersteuning nodig hebt, vul dan ook het volgende deel in. Indien je hier geen vraag rond hebt, moet dit niet ingevuld worden.  
**Si vous estimez que vous avez besoin de ce support, veuillez remplir la partie suivante. Si vous n’avez pas de questions à ce propos, ignorez cette partie.**

PVB-aanvraag **(demande de PVB)**

Au cas ou il y a un administrateur de biens ou une procuration de soins, veuillez nous envoyer une copie du verdict ou de l’acte.

|  |
| --- |
| Mentaal (IQ lager dan 70) **(Mental, QI inférieure à 70)**  Zijn er IQ-testen afgenomen? **(Y a-t-il des tests QI)** ……..  Wanneer werd de test afgenomen? **(Les tests datent de quand)** .......  Motorisch **(Motorique)**  Is er medische verslaggeving ? **(Y a-t-il des rapports médicals)** ……..  NAH **(Lésion Cérébrale non congénitale)**  Is er medische verslaggeving ? …….  **Y a-t-il des rapports médicals ?** …  Autisme **(Autisme)**  Is er een diagnose door een door het VAPH erkend multidisciplinair team opgesteld ? ……  **(Y a-t-il une diagnose par une équipe multidisciplinare, reconnue par le VAPH ?)** …  Auditief **(Auditif)**  Is er medische verslaggeving ? Wat is het gehoorverlies ?  **Y a-t-il des rapports médicals** **? Quelle est la perte auditive ?**  Links **(gauche)** : Rechts **(droite)** :  Visueel  Is er medische verslaggeving ? Wat is het gezichtsverlies ?  **Y a-t-il des rapports médicals** **? Quelle est la perte visuelle ?**  Links **(gauche)** : Rechts **(droite)** : |

**Merci pour les informations**.