

## PERSPECTIEFPLAN versie 2017

Als u problemen in de opvoeding ervaart en jeugdhulp nodig heeft, is het van groot belang dat de jeugdhulpverlener goed weet welke problemen u of uw kind ervaart en waar u mee geholpen bent. Het resultaat dat ouders en kinderen/jongeren willen bereiken moet in de jeugdhulp centraal staan!

De ervaring leert dat als er meer knelpunten in het gezin spelen, deze van invloed kunnen zijn op de jeugdhulp. Daarom is het belangrijk dat de jeugdhulpverlener goed op de hoogte is van wat er speelt. Al deze aspecten komen in dit perspectiefplan aan de orde.

We verzoeken u dit perspectiefplan zoveel als kan in te vullen, waar mogelijk samen met uw gezinsleden. U kunt ook iemand vragen u daarbij te helpen. Uw contactpersoon van het lokale team is hiertoe bereid.

Daarna bespreekt de medewerker van het lokale team dit perspectiefplan met u en uw gezinsleden en wordt bekeken welke mogelijkheden er zijn om uw situatie te verbeteren. We kijken wat u zelf kunt doen en waarbij u eventueel ondersteund wilt worden.

De afspraken leggen we met elkaar vast in dit perspectiefplan, zodat u weet waar u aan toe bent. Als dat nodig is kunnen we een jeugdhulpverlener inschakelen. Die krijgt het plan zodat hij/zij weet waarmee u geholpen wilt worden. De jeugdhulpverlener doet alles wat nodig is u te helpen. Het belang van het kind staat hierbij voorop: als u of wij vinden dat de veiligheid van het kind niet of onvoldoende is willen we dit graag bespreken.

Het perspectiefplan is van u en u bepaalt zelf wie deze informatie krijgt. Wij geven deze informatie niet door, tenzij u daar toestemming voor geeft.

## Deel I

### INLEIDING

#### Lokaal in te vullen

Ingevuld door	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Datum	Klik hier als u een datum wilt invoeren.

### Algemene gegevens

#### Jeugdige

Naam	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Adres	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Postcode en woonplaats	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Geboortedatum	Klik hier als u een datum wilt invoeren.
BSN	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Geslacht	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Telefoonnummer	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Emailadres	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
School	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Groep/klas	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Contactpersoon	Klik hier als u tekst wilt invoeren.

#### Gezinsleden

Naam	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Geboortedatum	Klik hier als u een datum wilt invoeren.
BSN	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Telefoonnummer	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Email adres	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Rol	<input type="checkbox"/> (stief)moeder <input type="checkbox"/> (stief)vader <input type="checkbox"/> zoon <input type="checkbox"/> dochter <input type="checkbox"/> anders namelijk: Klik hier
Gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Naam	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
------	--------------------------------------

Geboortedatum	Klik hier als u een datum wilt invoeren.
BSN	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Telefoonnummer	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Email adres	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Rol	<input type="checkbox"/> (stief)moeder <input type="checkbox"/> (stief)vader <input type="checkbox"/> zoon <input type="checkbox"/> dochter <input type="checkbox"/> anders namelijk: Klik hier
Gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Naam	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Geboortedatum	Klik hier als u een datum wilt invoeren.
BSN	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Telefoonnummer	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Email adres	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Rol	<input type="checkbox"/> (stief)moeder <input type="checkbox"/> (stief)vader <input type="checkbox"/> zoon <input type="checkbox"/> dochter <input type="checkbox"/> anders namelijk: Klik hier
Gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Naam	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Geboortedatum	Klik hier als u een datum wilt invoeren.
BSN	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Telefoonnummer	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Email adres	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Rol	<input type="checkbox"/> (stief)moeder <input type="checkbox"/> (stief)vader <input type="checkbox"/> zoon <input type="checkbox"/> dochter <input type="checkbox"/> anders namelijk: Klik hier
Gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Waar loopt u tegen aan? **toelichting**

Wat is volgens u de oorzaak van de situatie? **toelichting**

Wat wilt u bereiken? **toelichting**

Wat doet u zelf en/of uw omgeving al om de situatie te veranderen? **toelichting**

Maakt u zich zorgen om de (emotionele) veiligheid van uw kind en/ of een van uw gezinsleden?  Ja  Nee  
**toelichting**

Leeg veld toevoegen waar jeugdige/ouders zelf hun opmerkingen/vragen kunnen schrijven dat volgens hun niet past in één van de bovenstaande hokjes.

Lokaal mogelijkheid om nog meer toe te voegen.

#### Toestemming delen informatie met derden

In het kader van onder andere de Verordening jeugdhulp Amstelveen en de nadere regels die hierop gebaseerd zijn, is het niet mogelijk gegevens uit te wisselen met andere instanties zonder schriftelijke toestemming van de betrokkene (tenzij dit wettelijk verplicht is).

In dezelfde regels is vastgelegd dat de jeugdhulpverleners van de gemeente **XX** en de organisaties die daarin samenwerken gehouden zijn aan zorgvuldigheid met betrekking tot het verwerken van persoonsgegevens. Op de uitwisseling is de Wet bescherming persoonsgegevens van toepassing. Er wordt alleen informatie gevraagd en verstrekt die noodzakelijk is voor een adequate hulp aan uw gezin. Andere mogelijke informatie die niet direct dit doel dient, wordt niet verstrekt dan wel gevraagd. Indien informatie wordt uitgewisseld, zal dit nadrukkelijk met u besproken worden en beschrijft de jeugdhulpverlener dit in het Perceptieplan wanneer, met wie (naam en functie), de reden en met welk doel de informatie wordt opgevraagd dan wel verstrekt.

<b>Ik geef toestemming om informatie op te vragen de school</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<b>Ik geef toestemming om informatie op te verstrekken aan de school</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<b>Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij betrokken hulpverlening (indien van toepassing)</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<b>Ik geef toestemming om informatie op te verstrekken aan betrokken hulpverlening (indien van toepassing)</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<b>Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij betrokken huisarts</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<b>Ik geef toestemming om informatie op te verstrekken aan betrokken huisarts</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

## Deel II

### PERSPECTIEF

In dit deel beschrijft u samen met uw andere gezinsleden wat er bij u / hen speelt op de verschillende levensgebieden. Denk ook samen na hoe tevreden u over dit gebied bent en wat u graag anders zou willen zien en waar u dus aan wilt gaan werken. Dit vult u samen met de jeugdhulpverlener in. → Tekst afhankelijk van lokale werkwijze; strekking regionaal: een breed beeld van het gezin

Kopjes kunnen lokaal verschillen; extra toevoegingen, samenvoegingen, volgorde. Strekking regionaal: meerdere leefgebieden zowel kind als gezin.

### Ontwikkeling & Opvoeding

(sociaal emotionele ontwikkeling, gedrag thuis en op school, visie op opvoeding, normen en waarden)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### Thuisituatie

(onderlinge relaties in het gezinssysteem, gezinsvorm, dagstructuur, rolverdeling)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### School/Dagbesteding

(dagbesteding ouders en kinderen, eventuele onregelmatige schoolgang)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### Sociale contacten

(belangrijke personen in het netwerk, omgang met leeftijdsgenoten, relatie met familie)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### Vrijetijd & Sport

(activiteiten die samen als gezin worden ondernomen, religie, sporten, sociale activiteiten, hobby's)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### Lichamelijke/geestelijke gezondheid

(eten, slapen, ziekte, allergieën, verslavingen)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### Financiële situatie

(inkomen, schulden, etc)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### Levensgebeurtenissen

(hoogte- en dieptepunten, zoals verhuizingen, geboorten, echtscheidingen, verlies)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### Hulpverlening

(onderzoeksresultaten, hulpverleningsgeschiedenis, contactgegevens betrokken hulpverleners)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Bijzonderheden**

*(aanraking justitie, middelengebruik)*

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Belangrijke aanvullende informatie**

*(bijvoorbeeld verwijzing naar bijlagen, opmerkingen ouders, uitslag onderzoek)*

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Deel III → Formulering kopjes kan lokaal verschillen; strekking regionaal hetzelfde: resultaten, afspraken, inzet specialistische jeugdhulp**

<b>SAMENVATTING VAN WAT U WILT BEREIKEN</b>		
Wat is er nodig om de gewenste situatie te bereiken?		
Resultaat (Concreet)	Wie ondersteunt?	Verwachting begin/ eind
Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier
Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier
Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier
Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier
Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier

<b>GEMAAKTE AFSPRAKEN OVER WIE WAT HIERVOOR GAAT DOEN</b>			
Wie neemt initiatief tot het regelen van de inzet van de verschillende ondersteuning? Wanneer is de (tussen) evaluatie?			
Welke rol heeft u als gezin, uw jeugdhulpverlener en/of uw jeugdhulpaanbieder hierbij?			
	Afspraak	Wie	Contactgegevens
1	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren. Klik hier als u tekst wilt invoeren.
2	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren. Klik hier als u tekst wilt invoeren.
3	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren. Klik hier als u tekst wilt invoeren.
4	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren. Klik hier als u tekst wilt invoeren.
5	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren.	Klik hier als u tekst wilt invoeren. Klik hier als u tekst wilt invoeren.

<b>AFSPRAKEN MET BETREKKING TOT INZET SPECIALISTISCHE JEUGDHULP</b>	
	Resultaten <b>en door wie (lokaal team, hoofdaannemer, etc)</b> , deze worden per jeugdige (per BSN) vastgelegd
1	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
2	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
3	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
4	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
5	Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Lokaal kunnen hier ook afspraken met andere aanbieders ingevoegd worden; wmo, participatie, etc

**Toelichting besluit inzet specialistische jeugdhulp** *(onderbouwing gemandateerd verwijzer)***BESLUIT**

Profiel, Segment, Intensiteit,	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Keuze Hoofdaannemer	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Datum besluit	Klik hier als u een datum wilt invoeren.
Datum evaluatie	Klik hier als u een datum wilt invoeren.
Inzet JHV	Kies een item.

**Akkoord gezaghebbende**

Handtekening ouder 1	
Handtekening ouder 2	
<b>Akkoord jeugdige</b>	
Handtekening jeugdige	
<b>Akkoord Jeugdhulpverlener</b>	
Handtekening jeugdhulpverlener	