



Intakeformulier De Mediaclub

Persoonlijke gegevens

Naam	
Adres en woonplaats	
Geboortedatum	
Telefoonnummer: Naam en Tel. Nr.:	Client: Contactpersoon:
Mailadres client: Mailadres Contactpersoon:	

Specifieke gegevens

WLZ Dagbesteding (omcirkelen)	Zorgzwaartepakket : VG 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 ZIN PGB :
WMO Dagbesteding (omcirkelen)	DB Licht DB Midden Activerend Maatwerk WMO
Individuele begeleiding	Hoeveel individuele begeleiding heb je nodig per dag:
IQ gegevens client	Invullen laatste testgegevens
Indicatie gegevens - Diagnose ASS - LVB - NAH - Psyc.soc.problematiek - ADHD	Geef hier toelichting van de indicatie:

Medische gegevens

Gebruik je medicijnen? Welke, hoeveel, waarvoor Wie beheert deze?		
Wat mag je wel/niet eten of drinken?	Wel:	Niet:
Zijn er lichamelijke beperkingen? Auditief /visuele beperking?		

Sociale omgang en vaardigheden.

Kun je in een groepje werken? Hoeveel mensen kun je maximaal verdragen in een groep?	
Kun je goed samenwerken met anderen?	
Ben je snel afgeleid als er mensen om je heen zijn?	
Kun je goed tegen kritiek van anderen?	
Kun je goed luisteren?	
Word je snel boos/geïrriteerd?	
Wil je graag alleen werken?	
Van welke prikkels heb je het meeste last? Bv. Geluid, fel licht? Geef toelichting wanneer en waar dat gebeurt. Hoe reageer je daar op?	

Heb je ondersteuning/hulp nodig?

Individuele begeleiding Hoeveel ondersteuning heb je nodig tijdens het werk?	Het gaat hier om individuele begeleiding tijdens het werk. Is dat bv continu of kan je ook zelfstandig werken?
Ambulante ondersteuning Heb je naast de activiteit nog ondersteuning thuis nodig?	
Counseling/coaching Heb je ondersteuning nodig bij persoonlijke problemen/hulpvragen?	
Vervoer/reizen	
Reis je zelfstandig?	

De dagbesteding/activiteit gaat in zodra de Mediaclub een akkoord heeft gekregen van je zorginstelling, Wijkcoach van Gemeente of van je ouders. (Akkoord op PGB).

Na een proefperiode van 2 tot 4 weken wordt met behulp van dit formulier de cliënt zo nodig geëvalueerd. Hieruit volgt een advies van de Mediaclub voor het te volgen traject. Bij wederzijds goedbevinden wordt de activiteit voortgezet volgens gemaakte afspraken.

Datum:

Naam en handtekening cliënt:

Naam en handtekening vertegenwoordiger:

Formulier mailen of opsturen of meenemen naar:

De Mediaclub, Mr. P.J. Oudsingel 114, 6836 PT Arnhem