



v.z.w. Don Bosco Internaten - afdeling BRUSSEL

Guldendallaan 90 - 1150 Sint-Pieters-Woluwe

☎ 0473 21 81 54 ✉ woluwe.internaat@donbosco.be

IBAN: BE11 4272 1072 2248 - BIC: KREDBEBB

🌐 www.woluweinternaat.be

Afsprakenkader en ondersteuningsplan

voor jongeren die in het kader van jeugdhulpverlening
in een onderwijsinternaat verblijven

Voornaam en naam:

Rijksregisternummer:

Opgemaakt op		Relatie met kind/jongere
Aanwezig		



v.z.w. Don Bosco Internaten - afdeling BRUSSEL

Guldendallaan 90 - 1150 Sint-Pieters-Woluwe

☎ 0473 21 81 54 ✉ woluwe.internaat@donbosco.be

IBAN: BE11 4272 1072 2248 - BIC: KREDBEBB

🌐 www.woluweinternaat.be

HOE VUL JE HET AFSPRAKENKADER EN ONDERSTEUNINGSPLAN IN?

Lees deze instructies vóór je het afsprakenkader en ondersteuningsplan invult.

- Het afsprakenkader en ondersteuningsplan zijn **verplicht voor traject 1, 2 en 3**. Voor traject 1 vul je alleen deel 1 'Afsprakenkader' in. Voor traject 2 en 3 vul je ook deel 2 'Ondersteuningsplan' in.
- **De toeleider vult vóór de aanmelding verplicht hoofdstuk 1 tot en met 4 in.** Hoofdstuk 3 vul je alleen in als 1G1P vanaf de start betrokken is.
- **De toeleider vindt verplicht aan dat de ouders en de jongere op de hoogte zijn van het delen van hun gegevens.** Het gaat om de gegevens uit hoofdstuk 1 tot en met 4. Die gegevens worden gedeeld met het onderwijsinternaat. Indien van toepassing worden ze ook gedeeld met de vertegenwoordiger van 1G1P, de sociale dienst en het centrum voor leerlingenbegeleiding (CLB).
- Het **onderwijsinternaat** vult hoofdstuk 5 van het deel 1 'Afsprakenkader' in.
- **Vul hoofdstuk 6 samen met alle betrokkenen in.** Dat zijn de jongere, de ouders, het onderwijsinternaat en de betrokken jeugdhulpaanbieders. Ook 'deel 2: het ondersteuningsplan' wordt door alle betrokkenen samen ingevuld.
- Betrek indien van toepassing ook een vertegenwoordiger van 1G1P. Wanneer nodig neemt ook het CLB van de school deel.

Traject: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

DEEL 1: AFSPRAKENKADER

Voor de toeleider: vul vóór de aanmelding hoofdstuk 1 tot en met 4 **verplicht** in. Vul hoofdstuk 3 alleen in als 1G1P vanaf de start betrokken is. Vink ook de verplichte bevestiging na hoofdstuk 4 aan.

1. GEGEVENS VAN DE INTERNE EN ZIJN GEZIN (verplicht)

INTERNE

Naam interne	[Invullen]
Geboortedatum en/of rijksregisternummer	[Invullen]
Telefoon/gsm	[Invullen]
Email	[Invullen]
Nationaliteit	[Invullen]

OUDER EN GEZIN

Naam ouder 1	[Invullen]
Telefoon/gsm ouder 1	[Invullen]
Email ouder 1	[Invullen]
Nationaliteit ouder 1	[Invullen]

Naam ouder 2	[Invullen]
Telefoon/gsm ouder 2	[Invullen]
Email ouder 2	[Invullen]
Nationaliteit ouder 2	[Invullen]
Gezinssamenstelling	[Invullen]
Broers/zussen + leeftijd	[Invullen]

2. GEGEVENS VAN DE CONTACTPERSONEN VAN DE BETROKKEN JEUGDHULPAANBIEDERS (verplicht)

Jeugdhulpaanbieder 1 (de toeleider) - Contactgegevens	[Invullen]
Jeugdhulpaanbieder 2 - Contactgegevens	[Invullen]
Jeugdhulpaanbieder 3 - Contactgegevens	[Invullen]
Jeugdhulpaanbieder 4 - Contactgegevens	[Invullen]
Jeugdhulpaanbieder 5 - Contactgegevens	[Invullen]

3. GEGEVENS VAN DE VERTEGENWOORDIGER VAN HET SAMENWERKINGSVERBAND 1G1P

Vul dit onderdeel verplicht in als 1G1P vanaf de start betrokken is.

Vertegenwoordiger 1G1P	[Invullen]
- Contactgegevens	

4. ZORGEN, KRACHTEN EN DOELEN VAN DE JONGERE (verplicht)

Beschrijf de zorgen, krachten en doelen in de context van de jongere en het onderwijsinternaat.

Beknopte situatieschets	[Invullen]
Persoonlijk netwerk	[Invullen]
Hulpvraag en doelen	[Invullen]
Krachten van het gezin	[Invullen]

Verplichte bevestiging door de toeleider

☐ **Verplicht:** ik bevestig dat de ouders en de jongere op de hoogte zijn dat de gegevens uit hoofdstuk 1 tot en met 4 worden gedeeld met het onderwijsinternaat en, indien van toepassing, met de vertegenwoordiger van het samenwerkingsverband 1G1P, de sociale dienst en het CLB.

5. GEGEVENS VAN HET ONDERWIJSINTERNAAT

Internaatsdirecteur - Contactgegevens	Stijn Van Eyken Woluwe.internaat@donbosco.be 0473 21 81 54
Contactpersoon onderwijsinternaat - Contactgegevens	Bart Claerebout Bart.claerebout@donbosco.be 0473 21 81 54

6. AFSPRAKEN

Vul dit hoofdstuk samen met alle betrokken partijen in.

Samenwerkingsafspraken, inclusief financiële afspraken	[Invullen]
Afspraken over de opvolging van de jongere	[Invullen]
Verloop van het verblijf in het onderwijsinternaat, met aandacht voor de weekend- en vakantieregeling buiten het onderwijsinternaat	[Invullen]
Afspraken bij een veranderende zorgvraag	[Invullen]
Afspraken over evaluatiemomenten	[Invullen]

DEEL 2: ONDERSTEUNINGSPLAN

Vul dit deel verplicht in voor traject 2 en 3. Voor traject 1 hoeft u dit deel niet in te vullen.

Ondersteuning door 1 of meer jeugdhulpaanbieders op maat van de jongere, het gezin, de context en het onderwijsinternaat	[Invullen]
Samenwerkingsafspraken met het gezin en het sociale netwerk	[Invullen]
Afspraken over de regie van het ondersteuningsplan	[Invullen]
Afspraken over de uitstroom	[Invullen]
Afspraken over de evaluatie- en contactmomenten	[Invullen]

Handtekeningen

Handtekening jongere: _____

Handtekening ouder(s): _____

Handtekening onderwijsinternaat: _____

Handtekening jeugdhulpaanbieder(s): _____

Motivatie bij een ontbrekende handtekening: