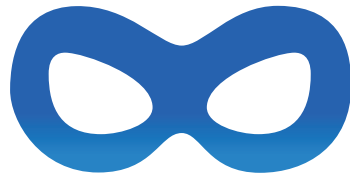


# JONGE HELDEN



## INSCHRIJFFORMULIER JONGE MANTELZORGERS

Naam Jonge held:.....

Adres:..... Mail: .....

Postcode en woonplaats:.....

Telefoonnummer:..... Geboortedatum:.....

School:..... Heb je nog broertjes of zusjes: .....

## VOOR WIE ZORG JIJ?

Moeder  Vader  Broer  Zus  Anders .....

Wat heeft/mankeert hij/ zij?

.....  
.....  
.....

Wat doe jij voor diegene? Vul in: *(bijv. boodschappen doen, strijken etc.)*

Hoe vaak doe je dat? Vul in: *(bijv. 1 keer per week, elke dag)*

.....

## HOE GAAT HET MET JOU?

### Ik voel me/ik ben...

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Oververmoeid           | <input type="checkbox"/> Concentratieproblemen/snel afgeleid       |
| <input type="checkbox"/> Druk zijn              | <input type="checkbox"/> Hoofdpijn                                 |
| <input type="checkbox"/> Buikpijn               | <input type="checkbox"/> Anders:.....                              |
| <input type="checkbox"/> Gespannen              | <input type="checkbox"/> Perfectionistisch/ graag goed willen doen |
| <input type="checkbox"/> Alleen willen zijn     | <input type="checkbox"/> Eet slecht                                |
| <input type="checkbox"/> Slaap slecht           | <input type="checkbox"/> Verdrietig                                |
| <input type="checkbox"/> Drinkt veel alcohol    | <input type="checkbox"/> Gebruik van verdovende middelen           |
| <input type="checkbox"/> Maak jij je zorgen     | <input type="checkbox"/> Anders:.....                              |
| <input type="checkbox"/> Geen tijd voor hobby's | <input type="checkbox"/> Geen tijd voor vrienden                   |
| <input type="checkbox"/> Geen tijd voor school  | <input type="checkbox"/> Geen tijd voor bijbaantje                 |
| <input type="checkbox"/> Eenzaam                | <input type="checkbox"/> Anders:.....                              |

### Wat vind jij lastig?

- Ik zou meer tijd voor mijzelf willen om te chillen, sporten etc.
- Ik wil niet dat anderen weten wat er speelt.
- Ik vind het lastig om hulp te vragen.
- Ik heb niemand met wie ik kan praten.
- Op school weten ze niet wat er aan de hand is.
- Op school gaat het niet zo goed.
- Ik vind het lastig om alles goed te plannen.

### Kruis Ja of Nee

- |  | Ja                       | Nee                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Zou jij een gesprek willen met één van onze werkers                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zou jij in de groepsapp met andere jonge helden willen zitten          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zou jij mee willen met één van onze leuke uitjes                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zou jij extra tijd willen krijgen van school voor werkstukken/huiswerk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zou jij hulp willen met je taken in huis                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wat zou jij leuk vinden als uitje?                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vul dit formulier in en mail naar [rowendajooren@welzijnswartier.nl](mailto:rowendajooren@welzijnswartier.nl)



**TIP:** Als u gebruik wilt maken van het digitaal invullen en opslaan van deze PDF kunt u dit alleen doen in Acrobat Reader. Dit programma is **gratis te downloaden** via <https://get.adobe.com/nl/reader/>  
U kunt de PDF ook gewoon uitdraaien en met de hand invullen en met de post versturen