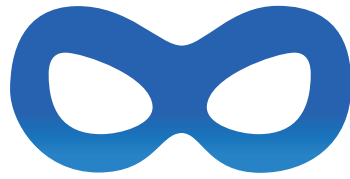


JONGE HELDEN



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



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