**Intakeformulier vzw zorg- en belevingsboerderij het Groeiveld**

Dit intakeformulier wordt gebruikt als handleiding bij het intakegesprek van de deelnemer. De voor de deelnemer meest relevante vragen worden geselectereerd, eventueel aangevuld met andere vragen. De vragen zullen niet altijd beantwoord kunnen worden door de deelnemer zelf. Ouders, verantwoordelijken of begeleiders van de deelnemer kunnen dan helpen met het verder invullen van deze vragenlijst.

Opmerking: Soms loopt een intakegesprek niet zo goed, bijvoorbeeld als een deelnemer blokkeert. Dan werkt het niet om met zijn allen aan tafel te gaan zitten. Er wordt gezocht naar een manier die wel werkt, bijvoorbeeld door even rond te kijken bij de dieren en de omgeving van de zorgboerderij. Het belangrijkste is dat de deelnemer het hier zelf fijn vindt en zich goed voelt. Het invullen van het formulier komt dan later.

**Algemene gegevens van de deelnemer:**

naam: ...............................

adres: ...............................

postcode: ...............................

woonplaats: ...............................

land: ...............................

telefoonnummer: ...............................

e-mailadres: ...............................

geboortedatum: ...............................

geboorteplaats: ...............................

|  |  |
| --- | --- |
|  | inwonend bij ouders |
|  | zelfstandig zonder begeleiding |
|  | zelfstandig met begeleiding |
|  | met een partner |
|  | in een woongroep |

huidige woonsituatie:

Indien de deelnemer niet thuis door de ouder(s)/verzorger(s) kan worden opgevangen, wat is hiervan de reden?

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | tegemoetkoming van het VAPH |
|  | verhoogd kindergeld |
|  | andere tegemoetkoming, nl. ..................... |

tegemoetkomingen:

🡪 Indien de situatie wijzigt en u geen tegemoetkoming meer ontvangt, dient dit direct te worden gemeld.

ziektebeeld/indicatie: ...............................

verwijzende instantie: ...............................

contactpersoon: ...............................

telefoonnummer: ...............................

**Motivatie en wensen van de deelnemer:**

Waarom wilt u op de zorgboerderij komen werken?

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

Wat spreekt u aan bij een zorgboerderij?

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

Wat voor soort werkzaamheden hebben uw voorkeur?

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

Wat wilt u gaan doen op de zorgboerderij (te koppelen aan leer-werktraject/begeleidingsplan /ondersteuningsplan)?

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

Wat zijn de leer- en/of werkdoelen van de deelnemer?

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

Wat voor werkzaamheden passen bij de doelen en de deelnemer?

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

Hoe vaak wilt u naar de zorgboerderij komen?

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

**Begeleiding**

Welke begeleiding krijgt u vanuit de zorg/hulpverlening?

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
Welke begeleiding/zorg wilt u op de zorgboerderij ontvangen?

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
Hoeveel begeleiding denkt u nodig te hebben?

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

**Mogelijkheden en beperkingen van de deelnemer**

Heeft u last van een ziekte die invloed heeft op uw functioneren en waarvan wij op de hoogte moeten zijn; bijvoorbeeld suikerziekte, hyperventilatie, astma, epilepsie, hartafwijkingen, allergieёn? .......................................................................  
Heeft u problemen met horen of zien? .......................................................................  
Volgt u een bepaald dieet? .......................................................................  
Gebruikt u alcohol of drugs? .......................................................................  
Heeft u paniek- of angstaanvallen? .......................................................................

Hoe kunnen we als zorgboerderij het beste omgaan met deze ziekte? Welke voorzorgsmaatregelen moeten we nemen/hoe moeten we handelen?

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
  
Is het nodig dat wij weten van zaken rondom medicijngebruik en/of dat wij zaken rondom medicijngebruik regelen?

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

Heeft u lichamelijke beperkingen of klachten die het moeilijk maken voorkomende werkzaamheden binnen en buiten te verrichten; bijvoorbeeld snel moe, zwakke rug, trillende handen?

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

Zijn er andere bijzonderheden die we moeten weten?

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

**Ervaringen**

Wat voor opleiding heeft u gehad; heeft u de opleiding afgerond?

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

Hebt u al eerder gewerkt?

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

Heeft u ervaring met het werken op een zorgboerderij? Wat voor soort zorgboerderij was dat en hoe verliep het?

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

Hoe is de samenwerking in voorgaande (werk)situaties verlopen: was de omgang plezierig, waren er problemen?

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

**Omgang**

Hoe typeert u zichzelf, kunt u iets zeggen over uw gedrag?

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

Hoe kunnen we het beste met u omgaan? Als u boos bent of verdrietig - wat moeten wij dan doen?

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

Moet er speciale aandacht voor veiligheid zijn?

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

Wilt u nog iets over uzelf vertellen (bijvoorbeeld hobby’s, vaste rituelen)?

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

Wat is nog relevant voor ons om te weten?

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

**Voor meer informatie, neem gerust contact op met vzw zorg- en belevingsboerderij  
het Groeiveld**

contactpersoon: Geert Verpoorten  
adres: Hoog Kattenbos 17  
postcode: 3920   
woonplaats: Lommel  
land: België  
telefoonnummer: 0032 472 701 367  
e-mailadres: [vzwhetgroeiveld@gmail.com](mailto:vzwhetgroeiveld@gmail.com)  
website: [www.vzwhetgroeiveld.be](http://www.vzwhetgroeiveld.be)  
IBAN-nummer: BE87 7310 4827 9194  
ondernemingsnummer: BE0739 918 275