Meldingsformulier Veilig Thuis Drenthe

Dit formulier is voor professionals die huiselijk geweld en/ of kindermishandeling vermoeden. Met dit formulier meld je jouw zorgen bij Veilig Thuis Drenthe.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens van de melder** | |
| Naam contactpersoon/ melder |  |
| Instelling/organisatie |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Telefoonnummer / mobiel nummer |  |
| E-mailadres |  |
| Relatie tot directbetrokkenen |  |
| Naam vervanger melder |  |
| Datum van melding |  |
| Is er adviesoverleg geweest met een Veilig Thuis-medewerker? | Zo ja, met wie: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Situatieomschrijving** | | | | |
| Beschrijf de vermoedens van huiselijk geweld en/ of kindermishandeling zo concreet en feitelijk mogelijk: |  | | | |
| Is de inhoud van de melding met de directbetrokkene(n) besproken? | Ja, met wie: | | Nee, reden: | |
| Hoe was de reactie op de melding? |  | | | |
| Wat maakt dat je nu meldt? |  | | | |
| Vermoedelijke duur van het geweld: | Niet langer dan 1 week  Niet langer dan 1 maand, maar langer dan 1 week  Niet langer dan een half jaar, maar langer dan een maand  Niet langer dan 1 jaar, maar langer dan een half jaar  Niet langer dan 5 jaar, maar langer dan 1 jaar  Langer dan 5 jaar | | | |
| (Vermoedelijke) aard van het geweld: | Kindermishandeling  Geweld tegen ouders (onder de 65 jaar) door hun kinderen (tot 23 jaar)  (Ex-) Partnergeweld  Ouderenmishandeling (ouder dan 65)  Huiselijk geweld overig  Andere problematiek dan huiselijk geweld of kindermishandeling | | | |
| Welke soort hulpverlening is al ingezet en met welk resultaat? Wie heeft regie? |  | | | |
| Indien er geen hulpverlening betrokken is: staan de directbetrokkenen open voor hulp? |  | | | |
| Is er iemand binnen het sociale netwerk van de directbetrokkene(n) die ondersteuning biedt? |  | | | |
| Contactgegevens van betrokken hulpverleners/ behandelaren/ familie/ vrienden | Naam: | Telefoonnummer: | | E-mailadres: |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegevens van directbetrokkenen** | | |
| **Directbetrokkene 1 Rol:** Kies een item. | | |
| Achternaam |  | |
| Voornamen |  | |
| Geboortedatum |  | Evt. overlijdensdatum: |
| BSN nummer |  | |
| Nationaliteit |  | |
| Verblijfsstatus |  | |
| Geboorteland |  | |
| Verblijfsadres |  | |
| Postcode en plaats |  | |
| Telefoonnummer |  | |
| E-mailadres |  | |
| Is er specifieke problematiek bij  directbetrokkene:  (denk aan middelengebruik, psychiatrische en/ of medische problematiek, LVG problematiek) |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Directbetrokkene 2 Rol:** Kies een item. | | |
| Achternaam |  | |
| Voornamen |  | |
| Geboortedatum |  | Evt. overlijdensdatum: |
| BSN nummer |  | |
| Nationaliteit |  | |
| Verblijfsstatus |  | |
| Geboorteland |  | |
| Verblijfsadres |  | |
| Postcode en plaats |  | |
| Telefoonnummer |  | |
| E-mailadres |  | |
| Is er specifieke problematiek bij  directbetrokkene:  (denk aan middelengebruik, psychiatrische en/ of medische problematiek, LVG problematiek) |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Directbetrokkene 3 Rol:** Kies een item. | | |
| Achternaam |  | |
| Voornamen |  | |
| Geboortedatum |  | Evt. overlijdensdatum: |
| BSN nummer |  | |
| Nationaliteit |  | |
| Verblijfsstatus |  | |
| Geboorteland |  | |
| Verblijfsadres |  | |
| Postcode en plaats |  | |
| Telefoonnummer |  | |
| E-mailadres |  | |
| Is er specifieke problematiek bij  directbetrokkene:  (denk aan middelengebruik, psychiatrische en/ of medische problematiek, LVG problematiek) |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Directbetrokkene 4 Rol:** Kies een item. | | |
| Achternaam |  | |
| Voornamen |  | |
| Geboortedatum |  | Evt. overlijdensdatum: |
| BSN nummer |  | |
| Nationaliteit |  | |
| Verblijfsstatus |  | |
| Geboorteland |  | |
| Verblijfsadres |  | |
| Postcode en plaats |  | |
| Telefoonnummer |  | |
| E-mailadres |  | |
| Is er specifieke problematiek bij  directbetrokkene:  (denk aan middelengebruik, psychiatrische en/ of medische problematiek, LVG problematiek) |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Directbetrokkene 5 Rol:** Kies een item. | | |
| Achternaam |  | |
| Voornamen |  | |
| Geboortedatum |  | Evt. overlijdensdatum: |
| BSN nummer |  | |
| Nationaliteit |  | |
| Verblijfsstatus |  | |
| Geboorteland |  | |
| Verblijfsadres |  | |
| Postcode en plaats |  | |
| Telefoonnummer |  | |
| E-mailadres |  | |
| Is er specifieke problematiek bij  directbetrokkene:  (denk aan middelengebruik, psychiatrische en/ of medische problematiek, LVG problematiek) |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Directbetrokkene 6 Rol:** Kies een item. | | |
| Achternaam |  | |
| Voornamen |  | |
| Geboortedatum |  | Evt. overlijdensdatum: |
| BSN nummer |  | |
| Nationaliteit |  | |
| Verblijfsstatus |  | |
| Geboorteland |  | |
| Verblijfsadres |  | |
| Postcode en plaats |  | |
| Telefoonnummer |  | |
| E-mailadres |  | |
| Is er specifieke problematiek bij  directbetrokkene:  (denk aan middelengebruik, psychiatrische en/ of medische problematiek, LVG problematiek) |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens van ongeboren kind(eren)** | |
| Uitgerekende datum |  |