***Voorbereiding op melding bij Veilig Thuis Noord-Holland Noord***
**Dit formulier gebruikt u -alleen- om uw antwoorden te kunnen voorbereiden. De melding zelf voert u in, in het online meldformulier op onze website. Dit formulier is handig ter voorbereiding, omdat het niet mogelijk is om het online meldformulier tussentijds op te slaan.**

Meldcode professionals
Iedere hulporganisatie of zelfstandige professional ontwikkelt een eigen meldcode.
Daarin moeten in ieder geval de volgende 5 stappen staan:

Stap 1: In kaart brengen van signalen.

Stap 2: Overleggen met een collega. En eventueel raadplegen van Veilig Thuis of een deskundige op het gebied van letselduiding.

Stap 3: Gesprek met de directbetrokkene(n).

Stap 4: Wegen van het huiselijk geweld of de kindermishandeling.

Stap 5: Beslissen over zelf hulp organiseren of melden.

|  |  |
| --- | --- |
| Bent u werkzaam in het ziekenhuis?  |  |
| Heeft u alle stappen doorlopen van de meldcode? |  |
| Onderbouw waarom u niet alle stappen heeft doorlopen |  |
| Welke medewerker van Veilig Thuis heeft u geraadpleegd? |  |
| Het heeft de voorkeur dat professionals, bij (sociaal)medische vragen en/of afwegingen betreffende beroepsgeheim, overleggen met de vertrouwensarts. Indien van toepassing, graag vermelden welke vertrouwensarts is geraadpleegd. |  |

**A. CONTACTGEGEVENS VAN MELDER EN BETROKKENEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum melding |  |
| Uw naam (melder)  |  |
| Uw functie (melder) |  |
| Uw instantie (indien van toepassing) |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer (direct) \* |  |
| E-mailadres |  |
| Wat is uw relatie tot de persoon of kinderen waarover u een melding doet? |  |
| Op welke dagen van de week bent u bereikbaar? |  |
| Terugkoppeling aan: (indien de terugkoppeling niet aan u is, graag invullen) |  |

Gegevens van u (de melder)

Gegevens van de jeugdige(n) in het (gezins)systeem invoeren (indien aanwezig)

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
| Tussenvoegsel |  |
| Voorletter(s) |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Geslacht |  |
| Nationaliteit |  |
| Gemeld kind |  |
| BSN |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode / woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Ouderlijk gezag |
| Wie heeft/hebben het ouderlijk gezag over de jeugdige(n)  |  |
| Is er een ouder overleden? |  |
| Zo ja: datum overlijden?  |  |
| Gegevens dagbesteding van de jeugdige(n) |
| Naam peuterspeelzaal, kinderdagverblijf, school, werk |  |
| Type onderwijs |  |
| Adres peuterspeelzaal, kinderdagverblijf, school, werk |  |
| Telefoonnummer |  |

Gegevens van de betrokken volwassenen

**Denk aan: de ouders van de jeugdige(n), (ex-)partners, huisgenoten, mantelzorger(s), stiefouder(s), volwassen kinderen etc. Vermeld de namen van alle betrokken volwassenen.**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
| Tussenvoegsel |  |
| Voorletter(s) |  |
| Roepnaam |  |
| Wat is de onderlinge relatie tussen de betrokkenen |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoonnummer(s): vast en/of mobiel |  |
| E-mailadres |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode / woonplaats |  |
| Land |  |
| Geboorteland |  |
| Nationaliteit |  |
| Is er een tolk nodig? |  |
| Welke taal? |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Indien gescheiden, sinds wanneer? |  |

Gegevens van de huisarts

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

Medische factoren (indien bekend bij u)

|  |  |
| --- | --- |
| Zijn er medische factoren die van belang kunnen zijn? Zoals eerdere diagnoses, actuele klachten, medicijngebruik, aanvullend onderzoek (LAB, beeldvorming, top-teenonderzoek en/of behandeling). |  |

**B. INHOUD VAN DE MELDING**

(Gezins)samenstelling

|  |  |
| --- | --- |
| Hoe ziet de samenstelling van het (gezins)systeem eruit?*Rol/relatie tot elkaar (denk aan: (ex)partners, vader, moeder, stiefouder, (half)broer, (half)zus etc.). Belangrijke data huwelijk/scheiding, evt. nieuwe partner(s), culturele achtergrond, geloofsovertuiging en evt. woonsituatie.* |   |

Situatieomschrijving van de melding

|  |  |
| --- | --- |
| Beschrijf zo feitelijk en concreet mogelijk uw zorgen omtrent de acute en/of structurele onveiligheid in een afhankelijkheidsrelatie én de aanleiding/reden(en) om nu te melden in maximaal 250 woorden.*Benoem hierbij of het gaat om (een vermoeden van) kindermishandeling, (ex-)partnergeweld, ouderenmishandeling of een andere vorm van huiselijk geweld. Benoem tevens welke vorm(en) van geweld (vermoedelijk) aan de orde is/zijn: fysiek/ emotioneel/ psychisch/ seksueel/ financiële uitbuiting/ stalking/ verwaarlozing/ getuige van geweld/ontspoorde mantelzorg.***\*De inhoud van de omschrijving van de melding wordt door Veilig Thuis overgenomen in onze rapportages\*** |   |

Grootste zorg

|  |  |
| --- | --- |
| Wat is uw grootste zorg of angst over wat er precies zou kunnen gebeuren als we nu niets doen? |   |

Schaalvraag

|  |  |
| --- | --- |
| Schaalvraag van 1 tot 10: Welk cijfer geeft u voor de veiligheidssituatie op dit moment naar aanleiding van wat u gezien en gehoord heeft? Waarbij 1 staat voor zeer onveilig en 10 voor veilig. |  |
| Wat maakt dat u dit cijfer geeft en niet een punt hoger? Wat kan volgens u de veiligheid op korte termijn naar een 6 brengen? |  |
| Wat zou een eerste stap kunnen zijn? Wat lukt niet? |  |

Verwachting

|  |  |
| --- | --- |
| Wat verwacht u van Veilig Thuis? Wat hoopt u te bereiken? |  |

Duur

|  |  |
| --- | --- |
| Vermoedelijke duur van het geweld (vink aan wat van toepassing is). *Het gaat om de langst bekende vorm van huiselijk geweld/kindermishandeling.*  |  |

Melding besproken met directbetrokkene(n)?

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft u uw zorgen, en uw besluit te melden, besproken met directbetrokkene(n) en jeugdige(n) (van 12 jaar en ouder)? |  |
| Bij Nee: -> Geef een reden op |  |

Bij ja:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Reactie |  |

Netwerk

Professioneel netwerk:

|  |  |
| --- | --- |
| Is er reeds hulpverlening betrokken (geweest) voor één van de directbetrokkene(n)? |  |

*Bij Ja*

Voer de gegevens in voor alle betrokkenen

|  |  |
| --- | --- |
| Naam organisatie \* |  |
| Contactpersoon \* |  |
| Telefoonnummer \* |  |
| E-mailadres |  |
| Soort hulp |  |
| Leidt dit tot het gewenste resultaat? |  |
| Bij Nee -> Staat men open voor hulpverlening? Onderbouw waarom wel of niet. |  |
| Bij Onbekend -> Geef eventuele toelichting |  |

Sociaal netwerk (indien bekend bij u)

|  |  |
| --- | --- |
| Met wie heeft de directbetrokkene(n) goed contact? Welke mensen uit het sociale netwerk van de directbetrokkene(n) vinden het belangrijk dat het goed gaat met hen? |  |

Krachten (indien bekend bij u)

|  |  |
| --- | --- |
| Wat gaat er naar uw mening goed in het (gezins)systeem? Welke kwaliteiten hebben de directbetrokkene(n) en de jeugdige(n)? Wat heeft beschermend gewerkt tegen de zorgen die u heeft? |   |