

# Inschrijfformulier 2020

Dit formulier zo spoedig mogelijk PER POST zenden aan:  
Mw. H. de Jong, Windmolen 101, 2986 TL Ridderkerk, ☎ 0180 - 430860

Roepnaam \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_ recente foto

**Correspondentieadres** \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Mijn leeftijd in de vakantie \_\_\_\_\_

Kerkgenootschap \_\_\_\_\_ Wie is je predikant: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (SOFI) \_\_\_\_\_

Naam ziektekostenverzekering \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

---

**Pagina's volledig aan alle zijden invullen, bij toelichting zo nodig extra informatie geven.**

## 1. Vakantie

Ik ben vaker met een groepsvakantie geweest 0 ja 0 nee  
Dit werd georganiseerd door: 0 VOOR ELKAAR 0 anderszins namelijk.: \_\_\_\_\_

## 2. Woonsituatie

Ik woon: 0 thuis 0 woonvoorziening 0 anders n.l. \_\_\_\_\_  
Als het **woonadres** afwijkend is van het **correspondentieadres** dan hier het **woonadres** invullen.

Straat \_\_\_\_\_ Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Tel.nr. \_\_\_\_\_ 06 - \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## 3. Onderwijs en dagactiviteit

Ik heb gevolgd/ volg onderwijs 0 geen 0 moeilijk lerend 0 zeer moeilijk lerend  
Ik ga overdag naar: 0 school 0 dagverblijf 0 werkplaats 0 vrij bedrijf 0 ben thuis

## 4. Eten en drinken (indien van toepassing je dieetlijst meesturen)

Ik heb de volgende hulp nodig bij de maaltijden:

0 geen 0 toezicht 0 weinig 0 alle

Ik volg een dieet 0 ja 0 nee

Indien ja waar bestaat dit uit \_\_\_\_\_

Ik heb de volgende gewoonten bij de maaltijd \_\_\_\_\_

Ik lust beslist geen \_\_\_\_\_ Ik drink meestal \_\_\_\_\_

Rook je: 0 ja 0 nee Welke afspraken gelden hierbij: \_\_\_\_\_

## 5. Slapen

Ik: 0 slaap rustig      0 ben vaak wakker      0 kom er vaak uit      0 gebruik een babyfoon

Ik ga meestal \_\_\_\_\_uur naar bed en sta \_\_\_\_\_uur op.

Ik heb de volgende rituelen bij het naar bed gaan \_\_\_\_\_

Ik heb behoefte aan middagrust 0 ja   0 nee                      0 soms namelijk  
\_\_\_\_\_

Is het wenselijk dat je alleen slaapt **(let op: niet altijd mogelijk)**:

0 ja                      0 nee

Ik wil graag een kamer samen met: \_\_\_\_\_                      0 maakt niet uit

Ik heb de hulp nodig bij in/uit bed gaan      0 geen      0 toezicht      0 weinig      0 alle

Toelichting: \_\_\_\_\_

## 6. Toiletgang

Ik heb de hulp nodig bij de toiletgang      0 geen      0 toezicht      0 weinig      0 alle

Toelichting: \_\_\_\_\_

Ik ben overdag zindelijk      urine   0 ja   0 nee                      ontlasting      0 ja   0 nee

Ik ben 's nachts zindelijk      urine   0 ja   0 nee                      ontlasting      0 ja   0 nee

Als je incontinentiemateriaal gebruikt op welke tijden wordt dit vervangen

\_\_\_\_\_

Ik maak gebruik van een      0 postoel                      0 urinaal

Ik heb een                      0 urinekatheter                      0 suprapubische katheter  
   0 urostoma                      0 colostoma

Toelichting \_\_\_\_\_

Ik ben met seksualiteit bezig      0 ja                      0 nee      Toelichting: \_\_\_\_\_

Hoe wordt daarmee omgegaan \_\_\_\_\_

## 7. Lichamelijke verzorging: zo mogelijk een verzorgende overdracht meesturen

Ik heb de hulp nodig bij

Douchen                      0 geen                      0 toezicht                      0 weinig                      0 alle

Aankleden                      0 geen                      0 toezicht                      0 weinig                      0 alle

Scheren 0 n.v.t.                      0 geen                      0 toezicht                      0 weinig                      0 alle

Toelichting \_\_\_\_\_

Ik gebruik altijd een  Douchestoel  hoog-laagbed

passieve tillift  actieve (sta)lift

Toelichting \_\_\_\_\_

**Alleen invullen bij gebruik hulpmiddelen:** Mijn lengte: \_\_\_\_\_ Mijn gewicht: \_\_\_\_\_

### 8. Motoriek, spraak en zintuigen

Ik kan staan  ja  nee

Ik kan lopen  ja  nee

Ik kan traplopen  ja  nee

Ik kan wandelen  ja  alleen met rolstoel

Ik breng een rollator mee  ja  nee

Ik heb een rolstoel nodig  nooit  lange afstanden  altijd

Ik breng een rolstoel mee  Ja: elektrisch  duwrolstoel  Nee

**Indien enigszins mogelijk rolstoel meebrengen.**

Ik kan **zonder rolstoel** in een bus zitten **als ik er met de lift ingezet wordt:**  ja  nee

Praten kan ik  goed  matig  slecht  ik praat niet

Zien kan ik  goed  matig  slecht  ik ben blind  met een bril

Horen kan ik  goed  matig  slecht  ik ben doof  met hoortoestel

Toelichting \_\_\_\_\_

### 9. Ziekten en handicaps

Wat is de naam van je ziekte of handicap \_\_\_\_\_

Ik heb epilepsie  ja  nee  ja maar aanvalsvrij

Indien ja, hoe vaak  incidenteel  dagelijks

Wat kan de aanleiding zijn \_\_\_\_\_

Hoe is de verschijningsvorm \_\_\_\_\_

**Indien van toepassing protocol meesturen.**

Ik ben allergisch voor  medicatie namelijk \_\_\_\_\_

Anderszins namelijk: \_\_\_\_\_

Zijn er verdere lichamelijke of psychische ziekten van belang om te weten  nee  ja

namelijk: \_\_\_\_\_

**Medicijngebruik**  nee  Ja namelijk

tabletten  zetpillen  poeders  oogdruppels  injecties

druppels  pufjes  zalf  oordruppels

Ik kan zelf mijn medicatie beheren  ja  nee

### 10. Vaardigheden

Ik kan lezen	0 ja	0 nee
Ik heb hulp nodig bij schrijven	0 ja	0 nee
Ik kan zelfstandig met geld omgaan	0 ja	0 nee

### 11. Vrije tijd en hobby's

Bezigheden/ hobby's in mijn vrije tijd zijn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 12. Gedrag, sociale vaardigheden en relaties: Indien aanwezig graag een overdracht m.b.t. begeleiding / gedrag meesturen

Ik ben rustig	0 ja	0 nee	Druk	0 ja	0 nee
Ik ben opgewekt	0 ja	0 nee	Neerslachtig	0 ja	0 nee
Ik ben gespannen	0 ja	0 nee	Ontspannen	0 ja	0 nee

Aandacht vragen doe ik: 0 niet                      0 door praten                      0 door negatief gedrag

Toelichting: \_\_\_\_\_

Ik ben graag in een groep bezig:	0 ja	0 nee
Ik ben graag op mezelf:	0 ja	0 nee
Ik maak makkelijk contact:	0 ja	0 nee
Ik kan mijn wensen kenbaar maken:	0 ja	0 nee
Ik kan een eenvoudig gesprek voeren:	0 ja	0 nee
Ik ben bang voor: 0 niets      0 ja namelijk voor _____		

Zijn er gedragingen/ gewoonten / karaktereigenschappen waarmee we rekening kunnen houden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hoe reageer je als je niet begrepen wordt: 0 laconiek      0 boos      0 erg driftig

Hoe kunnen we het beste reageren als je boos of overstuur bent

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zijn er blijde of verdrietige dingen gebeurt die van belang zijn om weten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 13. Overige opmerkingen die van belang zijn voor de begeleiding

Hoe is je gezinssamenstelling/ met wie woon je / overige opmerkingen:

\_\_\_\_\_

---

---

---

#### 14. Vakantieweken 2020

1. 6 - 13 juni	De Vrije Vogel Elsloo (Friesland)	ZML vanaf 25 jaar
2. 13 – 20 juni	De Vrije Vogel Elsloo (Friesland)	ZML vanaf 25 jaar
3. 27 juni - 4 juli	Het Hallehuis Lemele <b>Prikkelarme week</b>	ZML vanaf 25 jaar
4. 27 juni - 4 juli	De Postelhoeve in Luyksgestel	ZML vanaf 25 jaar
5. 4 - 11 juli	De Postelhoeve in Luyksgestel	<b>ML vanaf 30 jaar</b>
6. 4 - 11 juli	Het Hallehuis Lemele <b>Prikkelarme week</b>	<b>ML 55+</b>
7. 11 - 18 juli	Het Bosgoed Lunteren	ZML vanaf 25 jaar
8. 18 – 25 juli	Vierhouterbos Vierhouten	<b>ML Jongeren 16 t/m 30 jaar</b>
9. 25 juli - 1 augustus	Vierhouterbos Vierhouten	ZML vanaf 25 jaar
10. 25 juli - 1 augustus	Het Landhuis Lemele	<b>ZML Jongeren 16 t/m 25 jaar</b>
11. 1 - 8 augustus	Het Landhuis Lemele	ZML vanaf 25 jaar
12. 1 - 8 augustus	Groepsaccommodatie SuyderZee Blokzijl	<b>Kinderen ± 6 t/m 16 jaar</b> (ML en ZML)
13. 8 - 15 augustus	Het Bosgoed Lunteren	ZML vanaf 25 jaar

#### Graag minimaal 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> voorkeur invullen. Inschrijving is op volgorde van binnenkomst!

1e voorkeur week datum: \_\_\_\_\_ naar \_\_\_\_\_  
2e voorkeur week datum: \_\_\_\_\_ naar \_\_\_\_\_

Zes weken voor de vakantie ontvang je de benodigde informatie. Ik wil die ontvangen

via de post 0 ja **OF** via de mail op E-mailadres: \_\_\_\_\_

#### 15. Financiën

**Jongeren en volwassenen: € 905,00**                      **Kinderen: € 745,00**

Dit bedrag wordt betaald door: mijzelf: € \_\_\_\_\_ de diaconie: € \_\_\_\_\_ 0 vanuit het PGB

#### Factuuradres, indien afwijkend van het correspondentieadres, volledig invullen:

Naam: \_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_ Tel.nr.: \_\_\_\_\_

#### Betaaladres diaconie in overleg met de diaconie invullen:

Naam: \_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_ Tel.nr.: \_\_\_\_\_

16. Dit formulier werd (samen) ingevuld (met) door: \_\_\_\_\_

Tel.nr.: \_\_\_\_\_ Ik ben (familielid / verzorgende etc.): \_\_\_\_\_

Ik geef toestemming om foto's gebruiken in De VOOR ELKAAR vakantiegid, De Hervormde Vrouw,

in een presentatie en op social media?  ja  nee  alleen voor \_\_\_\_\_

Ik geef toestemming om alle gegevens te gebruiken voor de vakantie: (handtekening):