

**Persoonlijk plan**

In het persoonlijk kunt u beschrijven wie u bent, wat uw situatie is, wat de reden is dat u ondersteuning vraagt, wat voor u belangrijk is (nu en in de toekomst), voor welke zaken u ondersteuning nodig heeft en wat u daarin zelf kunt oplossen.

Het persoonlijk plan moet u, na het doen van een melding, zo snel mogelijk opsturen naar Samen Doen. Dit kan via het mailadres samendoenommen@ommen.nl of, indien u deze met de post heeft ontvangen, door de bijgestuurd antwoordenenvelop retour te sturen.

Opgesteld op :

Ingevuld door :

Mede-invuller(partner, familielid, mantelzorger, e.d.) :

**Persoonsgegevens**

Naam :

Adres :

Telefoon :

E-mail :

Gezinssamenstelling :

Geboortedatum :

**Heeft u eerder contact gezocht met Samen Doen? Ja/nee \***

\*doorhalen wat niet van toepassing is

Zo ja, wie is/was uw contactpersoon?:

**Uw hulpvraag**

*Wat is de reden dat u hulp vraagt bij Samen Doen. Waar loopt u tegenaan?*

|  |
| --- |
|  |

**Wat heeft u zelf al geprobeerd om uw hulpvraag op te lossen?**

*Heeft u bijvoorbeeld hulp gevraagd bij vrienden of familie, gebruik gemaakt van de website www.vitaalommen.nl, of heeft u uw hulpvraag neergelegd bij andere instanties, zoals bijvoorbeeld uw huisarts, het consultatiebureau, GGZ-instellingen et cetera? Zo ja, wat was het resultaat?*

|  |
| --- |
|  |

**Mag Samen Doen contact opnemen met bovengenoemde personen/organisaties met betrekking tot uw hulpvraag?**

*Zo ja, wilt u dan hieronder aangeven met wie Samen Doen contact mag opnemen?*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisatie** | **Contactpersoon** | **Contactgegevens** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Wat gaat er goed? Waar bent u tevreden over?**

|  |
| --- |
|  |

**Hoe ziet uw sociale netwerk eruit?**

*Hoe ziet uw gezinssituatie eruit? Wie is verder belangrijk voor u en/of uw gezin?*

|  |
| --- |
|  |

**Hoe ziet uw daginvulling eruit?**

*Wat doet u voor werk? Heeft u hobby’s? In het geval van een jeugdige: ga je naar school, zo ja waar en welke klas? Hoe gaat dit?*

|  |
| --- |
|  |

**Welk resultaat wilt u bereiken met de ondersteuning?**

*Zijn er dingen die u nu niet meer kunt doen, maar die u graag weer zou willen doen? Of die een ander voor u zou kunnen doen? Welke resultaten wilt u bereiken, wanneer bent u tevreden?*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

**Door het opsturen van dit persoonlijk plan gaat u er mee akkoord dat uw gegevens binnen Samen Doen Ommen worden opgeslagen en in behandeling genomen voor het verwerken van uw hulpvraag.**