

Onderzoeksformulier Wmo

Het doel van de Wmo is dat mensen mee kunnen doen in de maatschappij en dat ze zo lang mogelijk zelfstandig kunnen blijven wonen. Wanneer u vanwege een beperking moeilijkheden ondervindt bij het participeren of in uw zelfredzaamheid, dan zal de gemeente u stimuleren eerst zelf een oplossing te zoeken. Wanneer u er zelf of met behulp van anderen niet uitkomt, kunt u zich melden bij het Team Wmo van de gemeente Bergen op Zoom.

Dit onderzoeksformulier vormt een onderdeel van het onderzoek dat door de Wmo adviseur wordt uitgevoerd bij het behandelen van uw melding.

Dit formulier kan uw begeleider en/of uw behandelaar(samen met u) invullen.

Het formulier zal toegevoegd worden aan uw dossier, tenzij u hier (mondeling of schriftelijk) uw bezwaar tegen uitspreekt.

Persoonlijke gegevens		
BSN		
Geboortedatum		
Voorletters		
Geboortenaam		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Telefoonnummer		Mobiel nummer
E-mail adres		
Woonplaats		
Contactpersoon		Telefoonnummer contactpersoon
Formulier ingevuld door		

Algemeen	
Hangt de vraag vooral samen met:	<input type="checkbox"/> somatische ziekte, aandoening of beperking <input type="checkbox"/> psychogeriatrische aandoening of beperking <input type="checkbox"/> psychiatrische aandoening of beperking <input type="checkbox"/> verstandelijke beperking <input type="checkbox"/> lichamelijke handicap <input type="checkbox"/> zintuiglijke handicap <input type="checkbox"/> psychosociale problematiek
Omschrijving van ziekte, aandoening en/of beperking:	

Verwachte ontwikkeling ten aanzien van de ziekte of aandoening:	<input type="checkbox"/> uitzicht op volledig herstel binnen een jaar <input type="checkbox"/> uitzicht op gedeeltelijk herstel / verbetering binnen jaar <input type="checkbox"/> de gezondheidstoestand blijft hetzelfde <input type="checkbox"/> er wordt verslechtering verwacht binnen een jaar <input type="checkbox"/> onbekend: de prognose is niet beschikbaar of niet mogelijk

Stoornissen

	wel probleem: continu hulp, toezicht of sturing nodig = 3	wel probleem: vaak hulp, toezicht of sturing nodig = 2	wel probleem: af en toe hulp, toezicht of sturing nodig = 1	geen probleem / geen hulp van een ander nodig = 0
	0	1	2	3
Oriëntatiestoornissen				
Toelichting				
Psychosociale functies (o.a. concentratie, geheugen, denken, motivatie etc.)				
Toelichting				
Motorische functioneren (o.a. gebruik armen, benen, stabiliteit etc.)				
Toelichting				
Probleem gedrag / veiligheid (o.a. drangmatig gedrag, verbale of lichamelijke agressie etc.)				
Toelichting				
Verslavingsproblemen (o.a. softdrug, harddrug, alcohol, gokken etc.)				
Toelichting				

Psychosociaal welbevinden (o.a. angst, depressie, gemis sociale relaties etc.)					
Toelichting					

Beperkingen

		0	1	2	3
	kan dit niet zelfstandig / iemand anders moet dit overnemen = 3				
	kan dit slechts met veel moeite / iemand anders moet helpen = 2				
	kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren = 1				
	kan deze activiteit zelf, er is geen hulp van een ander nodig = 0				
		0	1	2	3
Sociale redzaamheid (o.a. problemen oplossen, dagelijkse routine, administratie en financiën etc.)					
Toelichting					
Mobiliteit (lopen, tillen, traplopen, gebruik openbaar vervoer etc)					
Toelichting					
Persoonlijke zorg (wassen, aankleden, eten, zorgen voor gezondheid etc.)					
Toelichting					
Huishoudelijk leven (schoonmaken, opruimen, was en strijk verzorgen etc.)					
Toelichting					
Sociale relaties en maatschappelijk leven (contact met familie/ vrienden, vrijetijdsbesteding etc)					
Toelichting					

Deelname onderwijs werk en opvoeding (betaald werk, vrijwilligerswerk, opvoeden kinderen etc.)					
Toelichting					