**TERUGMELDFORMULIER BESCHERMINGSTAFEL**

|  |
| --- |
| **1. Gegevens van de verzoeker** |
| Naam professional (jeugdbeschermer/medewerker sociaal team/CJG/VT):  |  |
| Organisatie: |  |
| Functie: |  |
| Gemeente: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| e-mailadres: |  |
| Betreft de jeugdige(n) naam: |  |
| Geboortedatum en BSN: |  |
| Naam ouder 1: |  |
| Naam ouder 2: |  |
| Datum terugmelding: |  |

|  |
| --- |
| **2. Terugmelding** |

|  |
| --- |
| 2.1 Wat is de datum van de vorige Beschermingstafel? |
|  |
| 2.2 Wat is destijds afgesproken?  |
|  |
| 2.3 Hoe gaat het op dit moment met de kinderen? Wat gaat er goed en welke zorgen zijn er? Wat geven de kinderen hierover zelf aan? |
|  |
| 2.4 Is er recente informatie over de kinderen aanwezig vanuit het netwerk (school/familie)? Hoe is het netwerk betrokken geweest? |
|  |
| 2.5 Wat is er gebeurd sinds de vorige Beschermingstafel? Wat is gelukt en hoe komt dat? Wat is anders verlopen en hoe komt dat? Wat is de reden dat je terug meldt? |
|  |
| 2.6 Wat vind je dat er nu moet gebeuren en wat denk je dat de Beschermingstafel daarin kan betekenen? Licht toe |
|  |
| 2.6 In hoeverre is er nu zicht op de ontwikkeling en veiligheid van de jeugdige(n)? |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Reacties** |
| Zijn ouders in het bezit van het terugmeldformulier? | Ouder 1: Ouder 2:  |
| Wat is de reactie van ouders op het terugmeldformulier? | Ouder 1: Ouder 2:  |

Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versturen naar: secretariaat@btrivierenland.nl