

# Signs of Well-Being

Gezin :  
Datum van invullen:  
Aanwezigen :

## Zorgen

Wat gebeurt er met het kind waar u zich zorgen over maakt?

## Krachten en hulpbronnen

Welke krachten en hulpbronnen zijn er aanwezig?

## Doelen van het kind/de jongere

Wat wil het kind/de jongere veranderen in zijn leven en wat zijn, zijn ideeën over hoe dit bereikt kan worden?

## Doelen van de ouders

Wat willen de ouders/verzorgers bereiken en wat zijn hun ideeën over hoe dit bereikt kan worden?

## Doelen van de professionals

Welke veranderingen willen de professionals zien om vertrouwen te hebben in het welzijn van het kind/de jongere?

## Welzijnsschaal

Schaal, met bovenstaande informatie in gedachten, het welzijn van het kind in op een schaal van 0 tot 10.

Waarbij

0 = jouw zorgen over het kind blijven bestaan

10 = het gaat goed genoeg met het kind en er is geen (extra) professionele hulp nodig

## Evaluatie van het formulier

Beoordeel het compleet ingevulde formulier op een schaal van 0 - 10

0 = dit geeft niet weer wat u hebt gezegd

10 = dit heeft een complete beeld gegeven van wat jij hebt gezegd