A close up of a sign

Description automatically generated

Opgroeien

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**Formulier kandidaatstelling   
Contextbegeleiding Signs of Safety**

Vlaams Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin  
**Agentschap Opgroeien  
Afdeling Voorzieningenbeleid Jeugdhulp**Hallepoortlaan 27 in 1060 Brussel  
Tel. 02 533 14 15  
E-mail: [voorzieningenbeleid@opgroeien.be](mailto:voorzieningenbeleid@jongerenwelzijn.be)

**Waar vindt u meer informatie over de kandidaatstelling?**

Cf. rondzendbrief d.d.01/07/2020: uitbreiding mobiel aanbod gericht op het creëren van veiligheid in de eigen context bij dreigende uithuisplaatsing.

Als u vragen of opmerkingen heeft, kunt u bellen naar Nele Haedens (0499/865052).   
of mailen naar [*voorzieningenbeleid@opgroeien.be*](mailto:voorzieningenbeleid@opgroeien.be)  
Voor meer informatie over Jeugdhulp kunt u terecht op de website [*www.jeugdhulp.be*](http://www.jeugdhulp.be).

**Indienen formulier ten laatste op 25 september 2020 aan:**

Agentschap Opgroeien  
Afdeling Voorzieningenbeleid Jeugdhulp  
Hallepoortlaan 27   
1060 BRUSSEL

En per e-mail naar [*voorzieningenbeleid@opgroeien.be*](mailto:voorzieningenbeleid@opgroeien.be).

|  |
| --- |
| ***Opmerking***  *Dit formulier dient alle informatie te bevatten. Er wordt bij de beoordeling van uw dossier geen rekening gehouden met de inhoud van bijlagen en andere (ondersteunende) documenten.* |

**Algemeen**

**Gevraagde capaciteit uitbreiding contextbegeleiding Signs of Safety:**

**Toelichting:**

**Regio:**

**Initiatiefnemer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens van de initiatiefnemer**  Naam van de initiatiefnemer  Juridisch statuut  Ondernemingsnummer  Rekeningnummer  Adres  Contactpersoon  E-mail contactpersoon  Erkend/vergund door Vlaamse Gemeenschap  Indien ja, specifieer |  |
| **Gegevens van de afdeling**  Naam van de afdeling  Adres |  |

**Inhoudelijke profilering en concretisering van het aanbod**

*Opmerking:* per vraag kunnen er maximaal 15.000 tekens (incl. spaties) ingevuld worden.

1. Beschrijf de wijze waarop invulling zal worden gegeven aan de inhoudelijke bouwstenen van dit aanbod.

2. Beschrijf de mate waarin de missie, visie en strategische doelen van de organisatie doordrongen zijn van de filosofie achter Signs of Safety.

3. Beschrijf de wijze waarop de begeleidingsaanpak zal toelaten om met de omschreven doelgroep aan de slag te gaan in het kader van veiligheidsplanning.

4. Concretiseer het aspect inzake verblijf en geef indien van toepassing de betrokken samenwerkingspartner(s) aan.

5. Beschrijf de bestaande en geplande samenwerkingspraktijk met SDJ/GV in het kader van SofS.

6. Beschrijf de concrete kennis, expertise en/of ervaring in kracht-, oplossings- en netwerkgericht werken en specifiek SofS:

Welke vormingen/trainingen gegeven door erkende trainers SofS werden reeds gevolgd:

Opgroeien voorziet in gemeenschappelijke vormingsmomenten en intervisie. Omschrijf voor jullie organisatie het voorstel van aanpak voor verdere opleiding, intervisie, opvolging en coaching van betrokken contextbegeleiders in functie van deze oproep.

**Gewenste startdatum van het beoogde aanbod**

Vul de gewenste startdatum van het initiatief in:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | dag | maand | jaar | |

**Ondertekening door de initiatiefnemer**

Vul de onderstaande verklaring in

**Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | dag       maand       jaar | | | |
| Handtekening |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| Voor- en achternaam | |  | |  | |
| Functie | |  | |  | |