

CTI-Krachteninventarisatie

Naam cliënt:		Naam CTI-werker:	
Cliëntnummer:		Datum:	
Fase: <input type="checkbox"/> Pre-CTI <input type="checkbox"/> Fase 1, structureren <input type="checkbox"/> Fase 2, testen <input type="checkbox"/> Fase 3, overdragen			
Datum:			
Huidige persoonlijke en sociale hulpbronnen	Wensen & ambities	Persoonlijke en sociale hulpbronnen in het verleden	
Welke krachten, talenten en mogelijkheden bezit ik nu?	Wat wil ik in de (nabije) toekomst?	Welke krachten, mogelijkheden en talenten heb ik in het verleden gebruikt?	
Veiligheid & bescherming tegen geweld			
Wonen & dagelijks leven			
Financiën & sociale zekerheid			
Kinderen & opvoeding			

(Ex-)partner		
Sociale relaties		
Activiteit, werk & leren		
Vrije tijd & recreatie		
Gezondheid & zelfverzorging		

Zingeving		
Wat zijn mijn prioriteiten? 1..... 2..... 3..... 4.....		
Opmerkingen cliënt		Opmerkingen CTI-werker
Handtekening cliënt		Handtekening CTI-werker