

Aanmeldingsformulier ouders

Onderzoek en behandeling van ernstige dyslexie

Bestemd voor ouders/verzorgers

Datum invullen	
-----------------------	--

Gegevens ouder/verzorger/voogd* bij wie het kind verzekerd is	
Achternaam	
Voorletters	
Telefoonnummer	
Mobiel telefoonnummer moeder/ verzorger	
Mobiel telefoonnummer vader/ verzorger	
E-mailadres	

Gegevens kind	
Achternaam	
Voornaam (voluit)	
Voorletters	
Geslacht	M / V*
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	
Burger service nummer (BSN, voorheen SOFI nummer genoemd)	

Gegevens zorgverzekering	
Naam zorgverzekering	
Polis- / relatienummer zorgverzekering	

* S.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is.

Gegevens school	
Naam school	
Adres	
Postcode	
Plaats	
Telefoonnummer	
Groep	
Groepsverloop (bijvoorbeeld 1-2-3-3-4)	

Gegevens huisarts	
Naam huisarts	
Naam praktijk	
Adres	
Postcode	
Plaats	
Telefoonnummer	

Ondertekening voor aanmelding	
Naam ouder / verzorger / voogd 1	Handtekening
Naam ouder / verzorger / voogd 2	Handtekening
<p>N.B.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ondertekening dient door beide ouders te worden verricht. - Ondergetekende geeft hierbij tevens toestemming voor het opnemen van persoonsgegevens in de bestanden van het onderwijsadviesbureau aangesloten bij ONL. - Wilt u bij de aanmelding een kopie van het legitimatiebewijs (paspoort / ID-kaart) en de verzekeringspas van uw kind meesturen? Dit in verband met het gebruik van het BSN-nummer in de zorg dat sinds juni 2009 verplicht is. 	

**Op de volgende pagina's wordt u gevraagd naar de leergeschiedenis m.b.t. lezen en spellen.
U wordt verzocht de vragenlijst zo volledig mogelijk in te vullen.**

Vragenlijst lees- en spellingproblemen

Vragen met betrekking tot lezen en spellen:

- 1.a. Wanneer merkte u voor het eerst dat er problemen waren met het lezen en spellen van uw kind?**

Toelichting:

- 1.b. Had u deze problemen verwacht naar aanleiding van zijn/haar eerdere ontwikkeling?**

ja, want

nee, want

- 2. Wat is volgens u het probleem van uw kind bij het lezen en schrijven?**
(wat gaat er mis? Bijvoorbeeld: leest te snel of te langzaam, is onzeker, maakt specifieke fouten)

- 3. Zijn er specifieke woorden waarmee uw kind moeite heeft bij het lezen en / of schrijven?**

nee ja, bijvoorbeeld:

- 4. Hoe was / is de motivatie van uw kind voor lezen en schrijven?**

- 5. Hoe ervaart uw kind zijn of haar lees en / of spellingproblemen?**

- 6.a. Hoe ervaart u als ouder(s) de lees- en / of spellingproblemen bij uw kind?**

- 6.b. Hoe gaat u er thuis mee om?**

7. Welke verklaring(en) speelt of spelen volgens u een rol bij de lees- en / of spellingproblemen van uw kind?

8. Wat heeft uw kind volgens u vooral nodig om verder te komen wat betreft lezen / spelling?

Vragen met betrekking tot geboden begeleiding:

11. **Wordt er momenteel of is er in het verleden extra hulp geboden op school?**
 nee ja, toelichting:

12. **Wordt er momenteel of is in het verleden thuis extra geoefend met lezen of met dicteewoordjes?**
 nee (door naar vraag 14) ja (gaarne toelichting bij vraag 13)

13. **Kunt u enige toelichting geven over die door u thuis gegeven extra hulp.**
(In welke groep, met welke oefeningen, hoe vaak en hoe lang, hoe verliep dat?)

14. **Is er door derden extra hulp gegeven voor de lees- spellingproblemen?**
 nee ja, door: logopediste gespecialiseerd bureau anders:
Toelichting:

Vragen met betrekking tot mogelijke oorzaken en andere problematiek:

- 15. Heeft uw kind regelmatig of tijdelijk langdurig moeten verzuimen van school, bijvoorbeeld als gevolg van ziekte?**
 nee ja, toelichting: (In welke groep? Hoe lang? Welke reden?)
- 16. Is er (of was er in het verleden) sprake van problemen in de taal- / spraakontwikkeling bij uw kind?** *s.v.p. *alléén* aankruisen wat van toepassing is.
 nee, geen spraak- taalproblemen
 ja, er zijn aanwijzingen voor:
- | Vroeger | Nu | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | onduidelijk spreken |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stotteren |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | weinig woorden kennen (woordenschat) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | moeilijke woorden juist zeggen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | moeite om op woorden te komen (vaak: "dinges", "eh", "je weet wel", "hoe heet dat ook al weer?") |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | moeite om werkwoorden te vervoegen ("ik loopte" in plaats van "ik liep") |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | moeite om goede zinnen te maken |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | moeite om een verhaal te vertellen (bijv. chaotisch of te uitgebreid) |
- 17. Is Nederlands de moedertaal van uw kind?**
 nee ja
 Zo nee, welke talen spreekt u thuis met uw kind?
- 18. Verliep de spraak- taalontwikkeling in de eerste kinderjaren vertraagd?**
 nee ja, toelichting:
- 19. Kreeg uw kind voor korte of langere tijd logopedie?**
 nee ja, toelichting (wanneer vond de begeleiding plaats, hoe lang, wat waren de problemen? Naam logopediste en is het mogelijk onderzoeksverslag op te vragen)

20. Heeft uw kind moeite of problemen (gehad) met:

**s.v.p. alléén aankruisen wat van toepassing is*

- aanleren van liedjes of versjes
- onthouden van een vraag of van meerdere dingen tegelijk
- taal-geheugenspelletjes (Bijvoorbeeld: "Ik ga op reis en neem mee...")
- rijmen
- onthouden en opzeggen dagen van de week
- aanleren van kleuren, letters en cijfers
- tijdsbegrip (ochtend - middag - avond of vroeg - laat)
- onthouden van namen van kinderen waarbij hij/zij minimaal 1 jaar in de klas zit
- gevoel voor maat of ritme
- tafels (vanaf groep 4)

21. Zijn er gezinsleden bij wie ook sprake is ernstige van lees- en / of spellingproblemen dan wel dyslexie?

nee ja Toelichting:

22. Zijn er familieleden die lees en/of spellingproblemen ondervinden of ondervonden hebben of waarbij dyslexie is geconstateerd?

nee ja Toelichting:

23. Zijn er andere problemen die van invloed kunnen zijn op de schoolprestaties van uw kind?

**s.v.p. alléén aankruisen wat van toepassing is en toelichten*

- nee (niet bekend)
 - ja problemen met het zien (bijv. draagt bril)
 - ja problemen met het gehoor (oorontstekingen, buisjes, uitval bij gehoortest)
 - ja motorische problemen (fietsen, zwemmen, veters strikken)
 - ja grote concentratieproblemen
 - ja belangrijke medische problemen, te weten:
 - ja problemen in de omgang met andere kinderen
 - ja problemen in de omgang met volwassenen
 - ja ontwikkelingsstoornis (bijv.: ADHD, autisme of een aan autisme verwante stoornis of anders)
 - ja, te weten:
- Toelichting:

24.a. Is uw kind eerder onderzocht in verband met de bij vraag 23 genoemde problemen?

nee ja

Zo ja, bij welke instantie?:

24.b. Is er naar aanleiding van onderzoek een stoornis vastgesteld?

nee ja

Zo ja, wat was de diagnose?:

24.c. Is uw kind eerder onderzocht in verband met (vermoedens van) dyslexie?

nee ja

Zo ja, bij welke instantie en wat was de diagnose?:

Vragen met betrekking tot de leervorderingen bij andere leervorderingen:

25. Zijn er naast de lees- en/of spellingproblemen naar uw mening ook andere leerproblemen?

nee ja namelijk:

26. Gaat uw kind in het algemeen graag naar school?

nee ja

Toelichting:

27.a. Heeft uw kind een talent op een ander gebied dan het schoolse leren?

(bijvoorbeeld is uw kind heel goed in muziek, sport, dans, techniek of handvaardigheid)

nee, niet van toepassing

een beetje. Toelichting (op welk gebied?)

zeker van toepassing. Toelichting (op welk gebied?)

27.b. In hoeverre belemmert het lees/spellingsprobleem hem / haar hierbij?

28.a. Welke tips of aandachtspunten wilt u als ouder - op grond van uw ervaringen met uw kind - meegeven aan school of onderzoeker over uw kind, die gebruikt kunnen worden bij de begeleiding?

28.b. Bent u en uw kind in staat en gemotiveerd om eventueel met een behandeltraject aan de slag te gaan?

Ondertekening

Met ondertekening wordt verklaard dat bovenstaande vragen naar waarheid zijn ingevuld.

Datum: _____

Plaats: _____

Naam: _____

Handtekening: _____

Toestemmingformulier ouders Opvragen gegevens bij andere instanties

Gegevens kind	
Achternaam	
Voornaam (voluit)	
Geslacht	M / V*
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	

Wanneer uw kind al eerder is geobserveerd of onderzocht door een andere instantie, mogen wij dan hierover informatie/ verslaggeving uitwisselen?
(s.v.p. aankruisen)

geen bezwaar wel bezwaar

Om tot een goede oordeelsvorming te komen willen wij graag andere relevante gegevens betrekken. Daarom vragen wij u uw toestemming om indien van toepassing informatie uit te wisselen met:

Instantie	Toestemming	Wie van de instantie	Telefoonnummer
Logopedie	0 ja 0 nee 0 n.v.t.		
Bureau Jeugdzorg	0 ja 0 nee 0 n.v.t.		
GGZ	0 ja 0 nee 0 n.v.t.		
Medisch specialist	0 ja 0 nee 0 n.v.t.		
Anders, nl.	0 ja 0 nee 0 n.v.t.		

vader

moeder

verzorger

Ondergetekende gaat akkoord met het opvragen van de onder aangekruiste gegevens.

Naam _____

Datum _____ Handtekening _____

Ruimte voor opmerkingen en / of vragen:

Bedankt voor het invullen van deze vragenlijst!