**Oudervragenlijst aanvraag vergoed dyslexieonderzoek Voorne-Putten**

Wilt u de onderstaande vragen zo volledig mogelijk beantwoorden en ondertekenen?

|  |  |
| --- | --- |
| **Deze vragenlijst is ingevuld door** | |
| Voor- en achternaam |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens kind** | |
| Voor- en achternaam |  |
| Geslacht |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Wat is de moedertaal? |  |
| Welke taal wordt het meest gesproken binnen het gezin? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens ouder 1** | |
| Achternaam |  |
| Voorletter(s) |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Ouderlijk gezag  Ja/nee? |  |
| **Gegevens ouder 2** | |
| Achternaam |  |
| Voorletter(s) |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Ouderlijk gezag  Ja/nee? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vroegkinderlijke ontwikkeling en (mogelijke) medische en/of andere problematiek** | |
| Met betrekking tot de motorische ontwikkeling, zijn daar zaken opgevallen? U kunt denken aan bijvoorbeeld pengreep en coördinatie. Zo ja, graag een korte toelichting: | Ja - Nee |
| Met betrekking tot de taal-spraakontwikkeling, zijn daar zaken opgevallen?  U kunt denken aan bijvoorbeeld leeftijd eerste woordjes, woordenschat, verstaanbaarheid en taalbegrip. Zo ja, graag een korte toelichting: | Ja - Nee |
| Heeft of kreeg uw kind logopedie? Zo ja, graag een korte toelichting: | Ja - Nee |
| Heeft uw kind problemen (gehad) met het gezichtsvermogen? Zo ja, graag een korte toelichting: | Ja - Nee |
| Heeft uw kind problemen (gehad) met het gehoor? Zo ja, graag een korte toelichting: | Ja - Nee |
| Gebruikt uw kind op dit moment medicijnen die invloed hebben op bijvoorbeeld het concentratievermogen? Zo ja, graag een korte toelichting: | Ja - Nee |
| Is uw kind momenteel onder behandeling bij een specialist voor problematiek die mogelijk van invloed is op de leerontwikkeling? U kunt hierbij denken aan bijvoorbeeld behandeling van epilepsie of ADHD. Zo ja, graag een korte toelichting: | Ja - Nee |
| Is er de laatste 24 maanden een intelligentie onderzoek of een ander onderzoek naar bijvoorbeeld gedrag afgenomen? Zo ja, graag een korte toelichting: | Ja - Nee |

|  |
| --- |
| **School en leren** |
| Gaat uw kind graag naar school? |
| Wanneer is het u voor het eerst opgevallen dat uw kind problemen heeft met lezen (en mogelijk spellen)? |
| Heeft een externe partij hulp geboden bij de lees- (en spelling)problemen? Zo ja, graag een korte toelichting: |
| Komen er in de familie lees- (en spelling) problemen/dyslexie voor? Zo ja, graag een korte toelichting: |
| Ziet u thuis eventueel problemen met concentreren, afleidbaarheid, werkhouding, luisterhouding, taakaanpak en/of zelfstandigheid? Zo ja, graag een korte toelichting: |

|  |
| --- |
| **Overig** |
| Zijn er naar uw mening nog tips of aandachtspunten die voor de zorgaanbieder van belang kunnen zijn tijdens het onderzoek? U kunt hierbij denken aan bijvoorbeeld faalangst. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Keuze aanbieder vergoede dyslexiezorg**  *Let op: een aanbieder van vergoede dyslexiezorg mag uw kind pas onderzoeken wanneer u een geldig legitimatiebewijs van uw kind kunt overhandigen.* | |
| U heeft de keuze uit de volgende zorgaanbieders die gecontracteerd zijn door uw gemeente:  Leestalent: [www.leestalent.nl](http://www.leestalent.nl)  Opdidakt: [www.opdidakt.nl](http://www.opdidakt.nl)  RID: [www.rid.nl](http://www.rid.nl) | |
| Keuze zorgaanbieder:  *Let op: keuze is verplicht.* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Toestemming aanvraag voor vergoede dyslexiezorg conform AVG**  *Let op: als beide ouders het ouderlijk gezag hebben moeten ook beide ouders ondertekenen.* | | |
| Ik geef toestemming aan de school voor het indienen van de aanvraag bij de poortwachter. \* | | Ja - Nee |
| Ik geef toestemming aan de poortwachter om wanneer nodig aanvullende informatie op te vragen bij de school. U kunt hierbij denken aan bijvoorbeeld verdere toelichting op een handelingsplan. \* | | Ja - Nee |
| Ik geef toestemming aan de poortwachter voor het indienen van de goedgekeurde aanvraag bij de zorgaanbieder. \* | | Ja - Nee |
| Naam ouder 1: | Naam ouder 2: | |
| Plaats en datum: | Plaats en datum: | |
| Handtekening: | Handtekening: | |

\*De poortwachter is werkzaam bij SWV Onderwijscollectief en neemt de aanvragen voor vergoede dyslexiezorg in behandeling in opdracht van de gemeenten Brielle, Hellevoetsluis, Nissewaard en Westvoorne. Het indienen, beoordelen en doorzetten van een goedgekeurde aanvraag naar de door uw gekozen aanbieder verloopt in de beveiligde webapplicatie Kindkans. Voor meer informatie zie [www.onderwijscollectiefvpr.nl](http://www.onderwijscollectiefvpr.nl)