**Aanmeldingsformulier**

**onderzoek en behandeling van Ernstige Dyslexie (ED)**

***bestemd voor ouders/verzorgers***

**NB: Graag DUIDELIJK invullen met blokletters!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum invullen** |  |

|  |
| --- |
| **Gegevens kind** |
| Achternaam |  |
| Voornaam (voluit) |  |
| Voorletters |  |
| Geslacht | meisje / jongen *(doorhalen wat niet wat toepassing is)* |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Gemeente |  |
| Telefoonnummer |  |
| Geboortedatum (dd-mm-jjjj) |  |
| Geboorteland  |  |
| Burger Service Nummer (BSN) |  |

|  |
| --- |
| **Gegevens ouder(s)/verzorger(s)/voogd** *(doorhalen wat niet wat toepassing is)***Wij mogen uw kind alleen onderzoeken als alle gezagdragende ouders hierin toestemmen en ondertekenen. Graag zo duidelijk mogelijk invullen. Streep eventueel door of verander indien dit van toepassing is in uw situatie.** |
| Leefsituatie kind | 0 gezin met vader en moeder0 gezin met moeder0 gezin met vader 0 anders, namelijk: ………………………….*……………………………………………………….* |
| Als ouders van het kind gescheiden zijn/leven, laten wij hen een vragenlijst rond communicatie invullen. Hierin kan worden aangegeven welke ouder(s) gegevens aandraagt, mails ontvangt en uitnodigingen ontvangt voor gesprekken. |
| Is dit voor u van toepassing? | 0 ja *(dan sturen wij die u toe*)0 nee |
| Ouder/verzorger/voogd 1: |
| Achternaam moeder |  |
| Bent u de biologische moeder? | 0 ja0 nee, namelijk: ……………... (bijv. pleeg- of stiefmoeder, voogd) |
| Heeft u wettelijk gezag of voogdij over uw kind? | 0 ja0 nee |
| Wie heeft er nog meer/wel wettelijk gezag of voogdij over uw kind? | Naam/namen: ….…………………………..…………………………………………………….Relatie tot het kind: …………………………..…………………………………………………..(bijv. vader/moeder/pleeg- of stiefvader of - moeder, voogd) |
| Voorletters moeder |  |
| Telefoonnummer(s) moeder |  |
| E-mailadres moeder |  |
| Geboorteland moeder |  |
| Ouder/verzorger/voogd 2: |
| Achternaam vader |  |
| Bent u de biologische vader? | 0 ja0 nee, namelijk ………………………….(bijv. pleeg- of stiefvader, voogd) |
| Heeft u wettelijk gezag of voogdij over uw kind? | 0 ja0 nee |
| Voorletters vader |  |
| Telefoonnummer(s) vader |  |
| E-mailadres vader |  |
| Geboorteland vader |  |
| Wilt u bij de aanmelding een **kopie van het legitimatiebewijs (paspoort / ID-kaart)** van uw kind meesturen? Dit in verband met het gebruik van het BSN-nummer in de zorg dat sinds juni 2009 verplicht is. |

|  |
| --- |
| **Gegevens school** |
| Naam school |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Groep waarin het kind nu zit |  |
| Groepsverloop *(bijvoorbeeld groep 1-2-2-3-4-5)* |  |
| *Indien van toepassing*Blijven zitten in groep:  |  |

|  |
| --- |
| **Ondertekening voor aanmelding**- Ondertekening dient door **alle gezaghebbende ouders** te worden verricht.- Ondergetekende geeft hierbij tevens toestemming voor het opnemen van persoonsgegevens in de bestanden van Driestar educatief.  |
| *Graag aankruisen indien u hier toestemming voor geeft:*0 Ik geef toestemming om dit dossier, indien nodig, met de gemeente te delen voor de  aanvraag van een beschikking voor onderzoek en eventuele behandeling.0 Ik geef toestemming aan school om het schooldossier van mijn kind te delen voor  aanvraag van een onderzoek en eventuele behandeling. |
| Naam ouder / verzorger / voogd 1 | Handtekening |
| Naam ouder / verzorger / voogd 2 | Handtekening |

**Op de volgende pagina’s wordt u gevraagd naar de leergeschiedenis met betrekking**

**tot lezen en spellen. U wordt verzocht de vragenlijst zo *volledig* mogelijk in te vullen.**

**Vragenlijst lees- en spellingproblemen**

**Vragen met betrekking tot lezen en/of spellen:**

**1. Wanneer merkte u voor het eerst dat er problemen waren met het lezen en/of spellen bij uw kind?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 0 Ja, want ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

0 Nee, want …………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Wat is volgens u het probleem van uw kind bij het lezen en/of spellen?**

*Toelichting: Kunt u aangeven wat er mis gaat bij lezen en/of spellen? U kunt hierbij denken aan te snel of langzaam lezen, onzekerheid bij lezen en/of spellen, het maken van specifieke fouten bij lezen en/of spellen, enzovoorts.*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Zijn er specifieke woorden waarmee uw kind moeite heeft bij het lezen en/of spellen?**

*Toelichting: U kunt hierbij denken aan bijvoorbeeld moeite met het lezen en/of schrijven van lange woorden, woorden met [b/d], specifieke klanken, enzovoorts.*

 0 Ja, …………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 0 Nee

**5. Hoe is/was de motivatie van uw kind voor lezen en/of spellen?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Hoe ervaart uw kind zijn of haar lees en/of spellingproblemen volgens u?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**8. Heeft u misschien iets ontdekt wat uw kind wel (een beetje) helpt om beter te leren lezen en schrijven?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vragen met betrekking tot geboden begeleiding:**

**9. Welke extra hulp heeft school aan uw kind geboden om beter te leren lezen en spellen? Beschrijf ook, voor zover u dit weet, wanneer dit plaatsvond (welke groep), hoe vaak en hoe lang per week en door wie de hulp werd gegeven (onderwijsassistent, remedial teacher, intern begeleider).**

 ……..………………………………………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**10. Wat heeft u zelf als ouders uw kind thuis geboden om beter te leren lezen en spellen? (bijvoorbeeld oefenen van dicteewoorden) Beschrijf ook wanneer u dit heeft gedaan, hoe vaak en hoe lang?**

 ……..………………………………………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**11. Hoe verliep de hulp die u aan uw kind heeft gegeven? Kostte dit bijvoorbeeld veel moeite, strijd misschien, wat bleek een goed tijdstip of een goede manier?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**12. Is er door derden extra hulp gegeven voor de lees- spellingproblemen?**

 0 Nee

 0 Ja, door:

* Logopediste
* Gespecialiseerd bureau
* Anders, namelijk……………………………………………………………..

Toelichting:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vragen met betrekking tot mogelijke oorzaken en andere problematiek:**

**13. Heeft uw kind regelmatig of tijdelijk langdurig moeten verzuimen van school?**

 *Toelichting: Door bijvoorbeeld ziekte of andere omstandigheden kan het zijn dat uw kind langere tijd school heeft gemist. Als dit zo is, graag toelichten: In welke groep? Hoe lang? Om welke reden?*

 0 Ja

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 0 Nee

**14. Is er (of was er in het verleden) sprake van problemen in de taalspraak ontwik-keling bij uw kind?** *\*s.v.p. alléén aankruisen wat van toepassing is.*

 0 Nee, geen spraak- taalproblemen

 0 Ja, er zijn aanwijzingen voor:

 Vroeger Nu

 0 0 onduidelijk spreken

 0 0 stotteren

 0 0 weinig woorden kennen (woordenschat)

 0 0 moeilijke woorden op de juiste manier zeggen

 0 0 moeite om op woorden te komen (vaak: “dinges”, “eh”, “je weet wel”, “hoe heet dat ook al weer?”)

 0 0 moeite om werkwoorden te vervoegen (“ik loopte” in plaats van “ik liep”)

 0 0 moeite om goede zinnen te maken

 0 0 moeite om een verhaal te vertellen (bijv. chaotisch of te uitgebreid)

**15. Is Nederlands de moedertaal van uw kind?**

 0 Ja

 0 Nee

 Zo nee, welke talen spreekt u thuis met uw kind? ………………………………………..

**16. Verliep de taal-spraakontwikkeling in de eerste kinderjaren vertraagd?**

 *Toelichting: Denkt u hierbij aan het spreken op latere leeftijd, moeite met bepaalde*

 *woorden, enzovoorts.*

0 Ja, toelichting:………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nee

**17. Kreeg uw kind voor korte of langere tijd logopedie?**

0 Ja *(Graag toelichten: Wanneer vond de begeleiding plaats, hoe lang, wat waren de problemen? Naam logopediste en mogelijkheid tot opvragen verslag.)* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 0 Nee

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

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

 0 aanleren van liedjes of versjes

 0 onthouden van een vraag of van meerdere dingen tegelijk

 0 taal-geheugenspelletjes (Bijvoorbeeld: “Ik ga op reis en neem mee...”)

 0 rijmen

 0 onthouden en opzeggen dagen van de week

 0 aanleren van kleuren, letters en cijfers

 0 tijdsbegrip (ochtend - middag - avond of vroeg - laat)

 0 onthouden van namen van kinderen waarbij hij/zij minimaal 1 jaar in de klas zit

 0 gevoel voor maat of ritme

 0 tafels (vanaf groep 4)

Dyslexie kan erfelijk zijn:

**19.** **Is er sprake van ernstige lees- en/of spelling problemen dan wel dyslexie in het gezin?**

 0 Ja, toelichting: ………………………………………………………………………………

 0 Nee

**20. Is er sprake van ernstige lees- en/of spelling problemen dan wel dyslexie bij andere familieleden?**

 0 Ja, toelichting: ………………………………………………………………………………

 0 Nee

**21. In hoeverre zijn de volgende gedragingen van toepassing op uw kind?**

*Toelichting: omcirkel een van de opties: nooit / soms / vaak / altijd*

* heeft moeite met plannen/organiseren *nooit / soms / vaak / altijd*
* werkt slordig *nooit / soms / vaak / altijd*
* heeft moeite om op zijn/haar beurt te wachten *nooit / soms / vaak / altijd*
* geeft antwoord voordat vraag is afgemaakt *nooit / soms / vaak / altijd*
* beweegt onrustig *(bijv. onrustig bewegen met handen, voeten)*  *nooit / soms / vaak / altijd*
* heeft moeite om langere tijd achter elkaar te werken *nooit / soms / vaak / altijd*
* verstoort bezigheden van anderen *nooit / soms / vaak / altijd*
* is vergeetachtig *nooit / soms / vaak / altijd*

**22. 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*

0 nee (niet bekend)

0 ja problemen met het zien (bijv. draagt bril)

0 ja problemen met het gehoor (oorontstekingen, buisjes, uitval bij gehoortest)

0 ja motorische problemen (fietsen, zwemmen, veters strikken)

0 ja belangrijke medische problemen, te weten: ……………………………………………

0 ja problemen in de omgang met andere kinderen

 0 ja problemen in de omgang met volwassenen

0 ja ontwikkelingsstoornis, namelijk (aanstrepen wat van toepassing is, in vraag 24 graag verder toelichten):

 0 ADHD

 0 autisme of een aan autisme verwante stoornis

 0 iets anders namelijk: ………………………………………………………………

 Problemen graag zo goed mogelijk toelichten: ..…………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………….

**23. Is uw kind eerder onderzocht in verband met de bij vraag 21 en 22 genoemde problemen?**

0 Ja *(Graag toelichten: Door welke instantie? Wanneer? Wat kwam er uit het*

 *onderzoek?)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 0 Nee

**24. Is bij uw kind eerder een intelligentieonderzoek of psychologisch onderzoek gedaan?**

0 Ja *(Graag toelichten: Door welke instantie? Wanneer? Wat was de uitkomst? Verslag*

 *alstublieft toevoegen.)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 0 Nee

 **25. Gebruikt uw kind medicatie?**

 0 Ja, namelijk …………………………………………………………………………………

 *(Graag ook noemen welk aantal per dag)*

 0 Nee

**Vragen met betrekking tot de leervorderingen:**

**26. Zijn er naast de lees- en/of spellingproblemen naar uw mening ook andere**

 **leerproblemen?**

 0 Ja, namelijk ………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

0 Nee

**27. Gaat uw kind in het algemeen graag naar school?**

 0 Ja

 0 Nee

 Toelichting:………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**28. Welk talent of fijne karaktertrek heeft uw kind op een ander gebied dan het schoolse leren?**

 *Toelichting: Is uw kind bijvoorbeeld goed in muziek, sport, dans, techniek of handvaardigheid? Is uw kind bijvoorbeeld behulpzaam, geduldig, vriendelijk?*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**29. In hoeverre belemmert het lees/spellingsprobleem hem / haar hierbij?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**30. 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?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**31. Zijn u en uw kind in staat en gemotiveerd om eventueel met een behandeltraject aan de slag te gaan? U moet dan denken aan ongeveer 20 minuten per werkdag samen met uw kind een boekje lezen en woordjes flitsen op de computer.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Controleert u alstublieft of alle vragen zijn ingevuld.***

**Ondertekening**

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

Datum …………………………………

Plaats …………………………………

Naam ouder(s)/verzorger(s) ………………………………… …………………………………

 *Ouder/verzorger 1 Ouder/verzorger 2*

Handtekening ………………………………… …………………………………

 *Ouder/verzorger 1 Ouder/verzorger 2*

Toestemmingformulier ouders –

Opvragen gegevens bij andere instanties

|  |
| --- |
| **Gegevens kind** |
| Achternaam |  |
| Voornaam (voluit) |  |
| Geslacht | meisje / jongen *(doorhalen wat niet wat toepassing is)* |
| 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)* |
| 0 geen bezwaar | 0 wel bezwaar |

|  |
| --- |
| Om tot een goede oordeelsvorming te komen willen wij graag andere relevante gegevens betrekken. Daarom vragen wij uw toestemming om, indien van toepassing, informatie op te vragen bij: |
| 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, namelijk…. | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |

Ouder(s)/verzorger(s) gaan akkoord met het opvragen van gegevens bij aangekruiste instanties.

Naam ouder(s)/verzorger(s) ………………………………… …………………………………

 *Ouder/verzorger 1 Ouder/verzorger 2*

Handtekening ………………………………… …………………………………

 *Ouder/verzorger 1 Ouder/verzorger 2*

Datum …………………………………

*Ruimte voor opmerkingen en/of vragen:*

***Bedankt voor het invullen van deze vragenlijst!***