|  |
| --- |
| **C:\Users\ellen\Pictures\logo.pngAanvraag dyslexiezorg** **Oudervragenlijst** |
| Om te bepalen of een kind in aanmerking komt voor de door de gemeente betaalde dyslexiezorg hebben we specifieke informatie nodig. Door het invullen van twee formulieren verstrekt u (school en ouders) ons de benodigde informatie. Dit is deel 1: oudervragenlijst  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| 1. **Gegevens van het kind**
 |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Geboortedatum |  |
| BSN |  |
| Geslacht |  |
| Schoolloopbaan |  |
| Huidig leerjaar |  |

|  |
| --- |
| 1. **Gegevens van de ouders**
 |
|  | Vader / verzorger / ouder 1 | Moeder / verzorger / ouder 2 |
| Naam |  |  |
| Adres |  |  |
| Postcode + woonplaats |  |  |
| Telefoonnr.  |  |  |
| Mailadres |  |  |
| Geboorteland |  |  |
| Handtekening |  |  |
| Datum  |  |  |
| Gezag | Hebben beide ouders het gezag over de leerling: * + Ja Als beide ouders gezag hebben, ondertekenen zij beiden het formulier.
	+ Nee

Door ondertekening van dit formulier verklaart de gezaghebbende ouder dat hij/zij alleen het gezag heeft.  |
| Gemeente |  |

|  |
| --- |
| 1. **Zorgaanbieder dyslexie**

In Lelystad zijn twee zorgaanbieders gecontracteerd door de gemeente Lelystad, te weten Zien in de Klas (Noord-Lelystad) en het RID (Zuid-Lelystad).  |
| Naam zorgaanbieder hier vermelden: …………………………………………………………………..  |

|  |
| --- |
| 1. **Toestemming**
 |
| De ouders hebben toestemming verleend dat:1. de school namens de ouders het dyslexieonderzoek (en eventuele behandeling) digitaal aanvraagt;
2. de school de benodigde informatie aan de onafhankelijke dyslexiedeskundige verstrekt;
3. de onafhankelijke dyslexiedeskundige de verstrekte informatie bij goedkeuring doorstuurt naar de gekozen dyslexiezorgaanbieder;
4. de dyslexiezorgaanbieder relevante informatie over het dyslexieonderzoek en de dyslexiebehandeling uitwisselt met de basisschool en het SWV nadat ouders kennis hebben kunnen nemen van de inhoud en dit met ouders is besproken.
5. het SWV de noodzakelijke informatie voor het afgeven van de beschikking EED uitwisselt met de gemeente.

NB. Voor het opvragen en bewaren van gegevens volgt Passend Onderwijs de richtlijnen vanuit de AVG-wetgeving.  |

|  |
| --- |
| 1. **taal-/spraakontwikkeling**
 |
| Heeft u het idee dat de spraak-/taalontwikkeling van uw kind afwijkend was ten opzichte van leeftijdgenoten?  |
|  | *Vroeger* | *Nu* |
| * Nee
* Ja, in de periode van:
* Weet ik niet
 |  |  |
| *U kunt hierbij denken aan:* |  |  |
| laat begonnen met praten |  |  |
| onduidelijk spreken |  |  |
| stotteren |  |  |
| niet op een woord kunnen komen |  |  |
| Is Nederlands de moedertaal van uw kind? |
| * Ja
* Nee, mijn kind spreekt de volgende talen:
 |
| Heeft uw kind moeite of problemen (gehad) met de hier onder genoemde activiteiten? |
| Nee | Ja | Vroeger | Nu | Weet ik niet |  |
|  |  |  |  |  | Aanleren van liedjes of versjes |
|  |  |  |  |  | Rijmen |
|  |  |  |  |  | Onthouden en opzeggen van de dagen van de week |
|  |  |  |  |  | Aanleren kleuren, letters en cijfers |
|  |  |  |  |  | Tijdsbegrippen |
|  |  |  |  |  | Keersommen |
| Heeft u thuis geoefend met lezen of schrijven van woorden? Zo ja, hoe? |

|  |
| --- |
| **Overige informatie** |
| Zijn er andere problemen die van invloed kunnen zijn op de schoolprestaties van uw kind?  |
| *Graag aankruisen wat van toepassing is.* | *Nee* | *Ja* |
| Waren er medische problemen bij de zwangerschap of geboorte van uw kind? Zo ja, licht toe: |  |  |
| Heeft uw kind gehoorproblemen (oorontstekingen, doofheid of slechthorend)?Zo ja, licht toe: |  |  |
| Zijn er problemen (geweest) op het gebied van motoriek?Zo ja, licht toe: |  |  |
| Heeft uw kind problemen met het gezichtsvermogen (lui oog, bril)? |  |  |
| Is dit gecontroleerd door een oogarts of opticiën? |  |  |
| Is uw kind ooit onder behandeling geweest van een neuroloog/kinderarts? Zo ja, licht toe:  |  |  |
| Heeft uw kind problemen met de concentratie? Zo ja, omcirkel één van de opties: Is uw kind vergeetachtig? nooit / soms / vaak / altijd Kortdurend met een activiteit bezig? nooit / soms / vaak / altijdGeeft uw kind snel op? nooit / soms / vaak / altijdToelichting: |  |  |
| Heeft uw kind last van faalangst of gevoelens van onzekerheid?Zo ja, licht toe |  |  |
| Is er sprake van gedragsproblematiek? Zo ja, omcirkel één van de opties: Heeft uw kind moeite met plannen? nooit / soms / vaak / altijdHeeft uw kind moeite met organiseren? nooit / soms / vaak / altijdKan uw kind op de beurt wachten? nooit / soms / vaak / altijdIs uw kind beweeglijk of onrustig? nooit / soms / vaak / altijdVerstoort uw kind activiteiten van anderen? nooit / soms / vaak / altijdToelichting:  |  |  |
| Gebruikt uw kind medicijnen?Zo ja, welke:  |  |  |
| Hoe zou u uw kind willen typeren (bijvoorbeeld: opgewekt, ijverig, open…..) |
|  |
| Komt er dyslexie of vermoedens van dyslexie voor in de familie? |
| Zo ja, wat is de relatie van deze persoon met uw kind (moeder, broer, tante, opa, etc.)? |
| Is uw kind eerder onderzocht? |
| Zo ja, wat was de reden voor dat onderzoek?Wanneer heeft dit onderzoek plaatsgevonden en bij welke instantie?Wat was de conclusie van het onderzoek? Is er een diagnose gesteld? Zo ja, welke?NB. Graag het onderzoeksverslag als bijlage toevoegen. |
| Als u nog andere zaken onder onze aandacht wilt brengen of u heeft specifieke vragen, dan kunt u de ruimte hieronder benutten. |
|  |

**-Einde deel 1-**