

Aanmeldingsformulier

Geachte ouder(s) of voogd,

Wij danken u voor het vertrouwen dat u in ons centrum stelt.

Voor een vlot verloop, sturen wij u hierbij twee documenten.

Gelieve het eerste document volledig in te vullen en onderaan rechts te ondertekenen. Dit document moet ons toelaten informatie uit te wisselen met school, C.L.B. en eventueel een arts.

Het tweede document is een vragenlijst. Om een eerste beeld te krijgen, vragen we u beleefd deze zo goed mogelijk in te vullen. Wij garanderen discretie bij het behandelen van de gegevens.

Zodra we beter zicht hebben wanneer er een plaats vrijkomt voor onderzoek, zullen we u contacteren om :

- een afspraak te maken voor een gesprek met de sociaal assistente waarbij een grondige uitleg wordt gegeven over de werking van ons revalidatiecentrum en dieper wordt ingegaan op de moeilijkheden van uw kind.
- de onderzoeken van het kind in de verschillende diensten van ons revalidatiecentrum af te spreken.

Gelieve beide documenten terug te sturen of te bezorgen aan bovengenoemd adres.

Mocht u bijkomende vragen hebben, neem gerust contact met ons op.

Hoogachtend,

VERGOTE Inès,

Sociaal assistente.

Winne Yvan,

Directeur.

DOCUMENT 1:

**VERKLARING INZAKE HET MEDEDELLEN EN VERKRIJGEN VAN GEGEVENS
IN VERBAND MET DE FUNCTIONELE REVALIDATIE :**

Ondergetekende (*) (naam ouder) :

Ouder/voogd (*) van (naam kind) :

Kind geboren op (*) :

Adres (*) :

.....

School (*) :

.....

(*) : de gegevens zullen deel uit maken van een geautomatiseerd gegevensbestand.

Zij zullen enkel gebruikt worden in de contacten met het C.L.B. de school, de arts en/of een andere verwijzer. Iedere patiënt of wettelijk vertegenwoordiger kan te allen tijde inzage vragen in de wijze waarop zijn/haar gegevens opgenomen zijn in het desbetreffende bestand.

Geeft aan de medisch directeur en/of verantwoordelijke van bovenstaand revalidatiecentrum de toelating :

om informatie te vragen over de schoolse, psychologische, sociale en medische gegevens, die kunnen bijdragen tot de functionele revalidatie van de betrokkene,

aan : het C.L.B.:

de school:

de (huis)arts:

andere:

om gegevens inzake functionele revalidatie mee te delen, met het oog op de medische en/of psycho-pedagogische begeleiding van de betrokkene,

aan : het C.L.B.:

de school:

de (huis)arts:

andere:

DATUM :

.....

UW HANDTEKENING :

.....

DOCUMENT 2 :

VRAGENLIJST :

Naam en voornaam van het kind :

Geboortedatum : Geboorteplaats :

Adres :

Telefoon : thuis : Elders :

GSM moeder:..... GSM vader.....

Emailadres:.....

Wanneer bent u het best telefonisch te bereiken ?

.....

Naam vader : Naam moeder :

Gezinssituatie:

Kerngesin

Gescheiden

één-ouder gesin

Nieuw samengesteld gesin

Andere:.....

Indien gescheiden, zijn beide ouders op de hoogte en akkoord met deze
aanmelding?:.....

Gegevens ziekenfonds : **Gelieve een 5-tal kleefbriefjes van de mutualiteit op naam van uw
kind toe te voegen.**

Naam en adres van de huisarts :

Vervoer : kunt u uw kind zelf brengen of laten brengen, eventueel vermelden op welke dagen
en/of tijdstippen dit wel of niet gaat :

.....

.....

.....

Door wie bent u doorverwezen naar Accent : (school, C.L.B., andere,...) :

.....

Is uw kind reeds in een ander dienst aangemeld of onderzocht geweest : zo ja : in welk centrum en wanneer ?.....

.....

Werd er reeds een specifieke diagnose gesteld bij uw kind?

.....

Volgde uw kind reeds therapie?: Zo ja bij wie?:

Naam: Telefoonnummer:.....

Beschrijf zo volledig mogelijk uw huidige bezorgdheid rond uw kind:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sinds wanneer bent u hierover bezorgd?

.....

.....

Zijn er specifieke moeilijkheden op talig vlak?:

- Is te laat beginnen spreken
- Uitspraakmoeilijkheden
- Moeite met zinsbouw
- Stotteren
- Andere:

Zijn er specifieke gedrags- of emotionele moeilijkheden?:

- Opstandig gedrag
- Driftbuien
- Sterke nood aan structuur
- Erg druk gedrag
- Emotionele moeilijkheden
- Andere:

Zijn er specifieke moeilijkheden op sociaal vlak?:

- Weinig contact met leeftijdsgenoten
- Vaak betrokken in conflict
- Moeilijkheden in algemene omgang met anderen
- Sociaal ongepast gedrag
- Andere:

Zijn er specifieke moeilijkheden op vlak van de schoolse vaardigheden?:

- Zwakke kleuteractiviteiten: puzzelen, sorteren, bouwen...
- Leesproblemen
- Reken problemen
- Spellingsproblemen
- Geschrift is moeilijk leesbaar
- Andere:

Zijn er specifieke moeilijkheden met aandacht en/of werkhouding?:

- Moeilijkheden met aandacht en concentratie
- Snel afgeleid
- Zwakke werkhouding
- Geeft snel op bij taken
- Andere:

Zijn er specifieke moeilijkheden in de motorische ontwikkeling?:

- Zwakke motoriek: klimmen, fietsen ...
- Zwakke fijne motoriek: knippen, kleuren, ...
- Moeite met dagdagelijkse taken bv. zich aan te kleden
- Andere:

Naam van de school :

Huidige klas en naam leerkracht :

Dubbelde uw kind reeds?: In welke klas?.....

Indien mogelijk : kopie van het laatste rapport.

Hebt u contact gehad met de leerkracht en/of C.L.B. ?

Wat vertellen zij over uw kind ? Hoe omschrijven zij de moeilijkheden? Gelieve hun
adviezen hier kort weer te geven, als mogelijk :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Indien u bijkomende opmerkingen, bedenkingen hebt, noteer ze hier :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....