

Opgroeien

Team Zorgtoeslagevaluatie

Hallepoortlaan 27

1060 BRUSSEL

**T** 02 533 13 41

**opgroeien.be**

**zorgtoeslagen.be**

Zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte

Vragenlijst voor therapie in een multidisciplinaire setting (MFC, CAR en andere multidisciplinaire teams)

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

Deze vragenlijst richt zich tot therapeuten in een multidisciplinaire setting.

De informatie moet een actueel beeld schetsen van de ondersteuningsbehoefte als gevolg van een beperking of handicap van het kind. Neem enkel de informatie op die nuttig is om een zorgtoeslag te verkrijgen. Alle therapeutische behandelingen in het MFC of CAR mogen in dit document gebundeld worden.

Dit document is enkel geldig als het ondertekend is.

## persoonsgegevens van het kind

Voornaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Rijksregisternummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

## Startdatum en voorziene duur van de therapie

Vm = voormiddag, Nm = namiddag

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aard van de therapie | Startdatum | | | | Einddatum | | | | Duur van de sessie (minuten) | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
| Dagen per week | Maandag | | Dinsdag | | | Woensdag | | Donderdag | | | Vrijdag | |
| Vm | Nm | Vm | Nm | | Vm | Nm | Vm | | Nm | Vm | Nm |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aard van de therapie | Startdatum | | | | Einddatum | | | | Duur van de sessie (minuten) | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
| Dagen per week | Maandag | | Dinsdag | | | Woensdag | | Donderdag | | | Vrijdag | |
| Vm | Nm | Vm | Nm | | Vm | Nm | Vm | | Nm | Vm | Nm |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aard van de therapie | Startdatum | | | | Einddatum | | | | Duur van de sessie (minuten) | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
| Dagen per week | Maandag | | Dinsdag | | | Woensdag | | Donderdag | | | Vrijdag | |
| Vm | Nm | Vm | Nm | | Vm | Nm | Vm | | Nm | Vm | Nm |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aard van de therapie | Startdatum | | | | Einddatum | | | | Duur van de sessie (minuten) | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
| Dagen per week | Maandag | | Dinsdag | | | Woensdag | | Donderdag | | | Vrijdag | |
| Vm | Nm | Vm | Nm | | Vm | Nm | Vm | | Nm | Vm | Nm |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aard van de therapie | Startdatum | | | | Einddatum | | | | Duur van de sessie (minuten) | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
| Dagen per week | Maandag | | Dinsdag | | | Woensdag | | Donderdag | | | Vrijdag | |
| Vm | Nm | Vm | Nm | | Vm | Nm | Vm | | Nm | Vm | Nm |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aard van de therapie | Startdatum | | | | Einddatum | | | | Duur van de sessie (minuten) | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
| Dagen per week | Maandag | | Dinsdag | | | Woensdag | | Donderdag | | | Vrijdag | |
| Vm | Nm | Vm | Nm | | Vm | Nm | Vm | | Nm | Vm | Nm |

**Toelichting van de evolutie per specifieke therapie**

Licht indien nodig gedetailleerd toe hoe het kind evolueert onder de specifieke therapie

|  |
| --- |
|  |

## algemeen besluit

Geef een samenvatting van de globale evolutie van het kind onder multidisciplinaire therapie

|  |
| --- |
|  |

## Specifieke testresultaten

**Taalonderzoek bij dyslexie, dysfasie, dyscalculie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Meetinstrument (bv. CELF, RTOS) | Percentiel | Datum van het testresultaat |
| Taalbegrip |  |  |  |
| Taalproductie |  |  |  |
| Spelling |  |  |  |
| Leesvaardigheid |  |  |  |

**Intelligentie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Meetinstrument | Testresultaat | | | Datum van het testresultaat |
|  |  | OQ | | |  |
| Ontwikkelingstest (bv. Bayley) |  |  | | |  |
| Niet-taalgebonden testen (bv. WNV of Son-r) |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | P IQ | V IQ | T IQ |  |
| Intelligentietest (bv. WppsiIII / WiscIII IQ, Wisc-CHC, Wisc-V) |  |  |  |  |  |

**Gedragsstoornissen en emotionele stoornissen**

**Tekorten in sociaal contact**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oogcontact | | |
| Vluchtig | Ontwijkend | Geen |

|  |  |
| --- | --- |
| Sociale relaties met leeftijdsgenoten | |
| Moeilijk | Sociaal geïsoleerd |

|  |  |
| --- | --- |
| Sociale relaties met volwassenen en gezinsleden | |
| Moeilijk | Ondersteuning noodzakelijk voor kind en context |

|  |
| --- |
| Sociale relaties zijn quasi onmogelijk |

**Tekorten in communicatie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spraak | | |
| Achterstand | Aantal maanden: | |
| Moeilijk verstaanbaar | | Onverstaanbaar |

|  |
| --- |
| Echolalie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Communicatie | | |
| Mogelijk mits aanmoediging | Weinig initiatief of interesse in gesprek | Stereotiep, geen gesprek mogelijk |

|  |
| --- |
| Enkel non-verbale communicatie |

|  |
| --- |
| Geen enkele communicatie |

|  |
| --- |
| Sterk gestoorde mogelijkheid om tot relaties te komen met leeftijdsgenoten ten gevolge van taalproblematiek |

**Opvallend beperkt en stereotiep gedrag**

|  |
| --- |
| Aandachtsstoornissen |

|  |
| --- |
| Onrustig of hyperactief |

|  |
| --- |
| Oppositioneel gedrag |

|  |
| --- |
| Verbaal agressief |

|  |
| --- |
| Fysiek agressief |

|  |
| --- |
| Oncontroleerbaar gedrag thuis en op school |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Het doorbreken van de dagelijkse routine zorgt voor | | |
| Lichte weerstand | Sterke weerstand | Paniek |

|  |
| --- |
| Fladderen, rocking |

|  |
| --- |
| Complexe rituele bewegingen (geef een beschrijving hieronder) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Interesses | | |
| Beperkt | Geen | Specifieke |

|  |
| --- |
| Residentiële opvang nodig omwille van het gedrag van het kind |

**Motoriek bij DCD, dysorthographie, onhandigheid, dyspraxie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Meetinstrument (bv. Peabody) | Percentiel | Datum van het testresultaat |
| Globaal |  |  |  |
| Handvaardigheid |  |  |  |
| Balvaardigheid (mikken en vangen) |  |  |  |
| Evenwicht |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## GEGEVENS van de multidisciplinaire voorziening

Type voorziening: Klik of tik om tekst in te voeren.

Voornaam en naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Functie: Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum: DD/MM/JJJJ

Handtekening