

Aanmeldformulier volwassenen



Groningen | Assen

www.ocrn.nl | info@ocrn.nl | 050 750 13 49

Gegevens

Achternaam		
Voornamen		
Roepnaam		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Straat en huisnummer		
Postcode en woonplaats		
E-mailadres		
Mobiel nummer		
In Nederland	<input type="checkbox"/> Sinds geboorte <input type="checkbox"/> Sinds: _____	
Nationaliteit		
Moedertaal		
Meertalig	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk: _____	
BSN nummer		

Indien van toepassing: gegevens opdrachtgever

Bedrijfsnaam*		
Afdeling*		
Voorletters en naam		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
Straat en huisnummer		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer (vast)		
Mobiel nummer		
E-mailadres		

Reden van aanmelding

<input type="checkbox"/> Problemen met technisch lezen	
<input type="checkbox"/> Problemen met begrijpend lezen	
<input type="checkbox"/> Problemen met spellen	
<input type="checkbox"/> Problemen met vreemde talen	
<input type="checkbox"/> Problemen met stellen (schrijven van teksten)	
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	_____

Geef een toelichting op wat hierboven is ingevuld:

Hulpvraag

Welke vragen wilt u dat er met het onderzoek worden beantwoord?

Eerder verricht onderzoek

Is er eerder psychologisch of pedagogisch-didactisch onderzoek verricht?

Nee Ja, in jaar

Soort onderzoek

Door instelling/praktijk

Nee Ja, in jaar

Soort onderzoek

Door instelling/praktijk

Wij verzoeken u om verslagen van deze onderzoeken mee te sturen.

Onderwijs- en beroepsgegevens

Wordt er nu onderwijs gevolgd?

Ja, soort

Richting

Naam school

Adres

Postcode en plaats

Telefoonnummer

Contactpersoon

Contact opnemen

Mag Mag niet Alleen na overleg

Nee, reden

Beroep

Sinds

Werkzoekend

Bedrijf

Adres

Postcode en plaats

Telefoonnummer

Contactpersoon

Contact opnemen

Mag Mag niet Alleen na overleg

Onderwijsroute

Welke onderwijsroute is er tot op heden gevolgd? Vermeld hierbij ieder onderwijstype en hoeveel jaar dit onderwijs is gevolgd (bijv. basisschool 8 jaar, mavo 4 jaar, mbo 2 jaar).

Cursussen

Gevolgde cursussen (buiten bovenstaand vallend).

Leer-/studieproblemen

Zijn er op de basisschool en voortgezet onderwijs leer-/studieproblemen geweest?

Technisch lezen	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Matige	<input type="checkbox"/> Ernstige	<input type="checkbox"/> Sinds groep/klas	<input type="text"/>
Begrijpend lezen	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Matige	<input type="checkbox"/> Ernstige	<input type="checkbox"/> Sinds groep/klas	<input type="text"/>
Spellen	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Matige	<input type="checkbox"/> Ernstige	<input type="checkbox"/> Sinds groep/klas	<input type="text"/>
Schrijven van teksten	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Matige	<input type="checkbox"/> Ernstige	<input type="checkbox"/> Sinds groep/klas	<input type="text"/>
Rekenen/wiskunde	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Matige	<input type="checkbox"/> Ernstige	<input type="checkbox"/> Sinds groep/klas	<input type="text"/>
Andere studieproblemen, namelijk:	<input type="text"/>				

Gerichte behandeling

Is er op de basisschool of voortgezet onderwijs een gerichte behandeling (bijv. remedial teaching) geweest?

<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, voor (vak of vakken)
Gedurende	<input type="text"/> jaar, <input type="text"/> uur per <input type="text"/> door (wie?)
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, voor (vak of vakken)
Gedurende	<input type="text"/> jaar, <input type="text"/> uur per <input type="text"/> door (wie?)
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, voor (vak of vakken)
Gedurende	<input type="text"/> jaar, <input type="text"/> uur per <input type="text"/> door (wie?)
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, voor (vak of vakken)
Gedurende	<input type="text"/> jaar, <input type="text"/> uur per <input type="text"/> door (wie?)

Dyslexiescreening

Is er op het voortgezet onderwijs een dyslexiescreening geweest

Nee Ja, hieruit kwam naar voren:

Leer-/studieproblemen

Zijn er nu nog problemen?

Technisch lezen	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Matige	<input type="checkbox"/> Ernstige
Begrijpend lezen	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Matige	<input type="checkbox"/> Ernstige
Spellen	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Matige	<input type="checkbox"/> Ernstige
Schrijven van teksten	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Matige	<input type="checkbox"/> Ernstige
Rekenen/wiskunde	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Matige	<input type="checkbox"/> Ernstige
Andere studieproblemen	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:	<input type="text"/>

Basisschool/voortgezet onderwijs

Is er tijdens de basisschool/voortgezet onderwijs:

Een groep gedoubleerd	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, vanwege	<input type="text"/>
Vaak verzuim van school geweest door ziekte	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, vanwege	<input type="text"/>
Van school gewisseld	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, vanwege	<input type="text"/>
Om andere redenen veel onderwijs gemist	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, vanwege	<input type="text"/>

Zijn er tijdens de lagere school/basisschool problemen geweest met:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Concentratie | <input type="checkbox"/> (Over)vermoeidheid | <input type="checkbox"/> Vergeetachtigheid |
| <input type="checkbox"/> Stotteren | <input type="checkbox"/> Slapen | <input type="checkbox"/> Motivatie |
| <input type="checkbox"/> Faalangst | <input type="checkbox"/> Vaak buikpijn | <input type="checkbox"/> Schoolziekte |
| <input type="checkbox"/> Vaak hoofdpijn | <input type="checkbox"/> Agressie | <input type="checkbox"/> Bedplassen |
| <input type="checkbox"/> Sociale contacten | <input type="checkbox"/> Andere gedragsproblemen, namelijk | |

Zijn de problemen nu voorbij?

Nee Ja

Voorgeschiedenis (geboorte en ontwikkeling)

Duur zwangerschap (in weken)

Geboortegewicht (in gram)

Waren er geboorteproblemen

Nee Ja, namelijk

In de couveuse gelegen

Nee Ja, vanwege

1^e jaar in ziekenhuis gelegen

Nee Ja, vanwege

Veel ziek geweest

Nee Ja, vanwege

Spraak- /taalontwikkeling

Hoe is de spraak-/taalontwikkeling verlopen?

(denk aan: eerste woordjes, zinnen, rijmen, versjes onthouden)

Zijn er nu nog spraakproblemen?

Nee Ja, namelijk

Gehoor en zicht

Zijn er problemen (geweest) met:

Scheel zien Nee Ja

Diepte zien Nee Ja

Scherpte zien Nee Ja

Lui oog Nee Ja

Indien ja, welke kant Links Rechts

Bril/lenzen Nee Ja

Indien ja, sterkte Links Rechts

Andere waarnemingsproblemen

Naam oogarts/optoloog

Gehoorverlies Nee Ja

Links

Rechts

Vanaf
(leeftijd)

Middenoorontsteking Nee Ja

Links

Rechts

Vanaf
(leeftijd)

Buisjes ingebracht Nee Ja

Links

Rechts

Vanaf
(leeftijd)

Andere
gehoorproblemen Nee Ja

Links

Rechts

Vanaf
(leeftijd)

Toelichting

Naam KNO-arts

Zijn de problemen nu voorbij?

Nee Ja

Motoriek

Zijn er problemen geweest met de grove of fijne motoriek (zoals schrijfmotoriek)? Nee Ja

Zo ja, toelichting

Indien van toepassing, is er behandeling geweest voor de motorische problemen? Nee Ja

Zo ja, toelichting

Zijn de problemen nu voorbij? Nee Ja

Medicijnen

Worden er op dit moment medicijnen gebruikt? Nee Ja

Zo ja, welke medicijnen en wat is de reden voor het gebruik? Wanneer heeft de laatste medicatiecontrole plaatsgevonden?

Therapeutische behandeling door een psycholoog of psychiater

Is er op dit moment sprake van behandeling/onderzoek door een psycholoog of psychiater? Nee Ja

Zo ja, waarom?

Uitslag onderzoek

Naam/adres

Neurologisch onderzoek

Is er neurologisch onderzoek verricht? Nee Ja, in (jaartal)

Zo ja, waarom?

Uitslag onderzoek

Naam neuroloog

Werkzaam bij

Logopedie

Is er sprake van logopedische begeleiding (geweest)? Nee Ja, in (jaartal)

Zo ja, waarom?

Naam logopedist

Werkzaam bij

Leerproblemen in de familie

Komen er in de familie lees- of rekenproblemen voor? Nee Ja

Zo ja, wat is de familieband met u en om welke leerproblemen gaat het?

Over welke eigenschappen van uzelf bent u erg tevreden?

Waarover maakt u zich het meest zorgen?

Welke hobby's/interesses heeft u?

Heeft u nog aanvullende opmerkingen?

Opdrachtverstrekking

Hieronder vindt u de beschikbare opties. Ondergetekende geeft toestemming voor:

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Dyslexieonderzoek vo/volwassenen (2 dagdelen)* | € 1983,- |
| <input type="checkbox"/> Intelligentieonderzoek vo/volwassenen (1 dagdeel) | € 840,- |
| <input type="checkbox"/> Consult / Telefonische intake zonder onderzoek** | € 347,- |

Dit zijn actuele prijzen. De bedragen worden jaarlijks verhoogd.

*Alle dyslexieonderzoeken worden inclusief intelligentieonderzoek afgenomen als dit niet recent elders is afgenomen.

**Als bij de intake besloten wordt dat een onderzoek kan plaatsvinden, wordt dit na de intake gepland. De kosten van de intake worden dan verrekend met het totaalbedrag van het onderzoek.

Voorafgaand aan de behandeling wordt een niveaubepaling gedaan (dit neemt maximaal twee behandelingen qua tijd in beslag). Wanneer er recente (drie maanden), relevante toetsresultaten beschikbaar zijn, dan is dit niet van toepassing. Een niveaubepaling heeft als doel om vooruitgang te meten gedurende de behandelperiode.

Graag wijzen wij u erop het machtigingsformulier in te vullen (beschikbaar op de [website](#)). Hiermee geeft u toestemming om het hierboven aangekruiste automatisch af te schrijven. Zou u zo vriendelijk willen zijn het machtigingsformulier samen met het aanmeldingsformulier op te sturen?

Ondertekening

Ondergetekende geeft toestemming voor het anoniem aanleveren van onderzoeksgegevens aan het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (zie www.nkd.nl)

Ja Nee

Ondergetekende geven toestemming voor het digitaal verzenden van eventuele verslaglegging/verklaring

Ja Nee

Ondergetekende verklaart dat er een identiteitsbewijs voor de opgegeven persoon aanwezig is of dat deze aangevraagd zal worden. OCRN is namelijk verplicht om een identiteitscontrole uit te voeren.

Ja Nee

Ondergetekende verklaart hierbij dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam

Datum

Plaats

Handtekening

Bijlagen

Handelingsplannen

Uitdraai leerlingvolgsysteem/rapporten (inclusief overige schoolvaardigheden)

Kopieën van eerdere onderzoeken (indien aanwezig)