|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aanmeldformulier volwassenen** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Groningen | Assen [www.ocrn.nl](http://www.ocrn.nl) | [info@ocrn.nl](mailto:info@ocrn.nl) | 050 750 13 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Gegevens** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Achternaam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Voornamen | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Roepnaam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Geslacht | | | | | | | Man Vrouw | | | | | | | | | | | |
| Geboortedatum | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Geboorteplaats | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Straat en huisnummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Postcode en woonplaats | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| E-mailadres | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Mobiel nummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| In Nederland | | | | | | | Sinds geboorte Sinds: | | | | | | |  | | | | |
| Nationaliteit | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Moedertaal | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Meertalig | | | | | | | Nee Ja, namelijk: | | | | | |  | | | | | |
| BSN nummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Indien van toepassing: gegevens opdrachtgever** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bedrijfsnaam\* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Afdeling\* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Voorletters en naam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Geslacht | | | | | | | Man Vrouw | | | | | | | | | | | |
| Straat en huisnummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Postcode en woonplaats | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefoonnummer (vast) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Mobiel nummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| E-mailadres | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Reden van aanmelding** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Problemen met technisch lezen  Problemen met begrijpend lezen  Problemen met spellen  Problemen met vreemde talen  Problemen met stellen (schrijven van teksten) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | Ja Nee | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gevolgede cursussen (buiten bovenstaand vallend). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Leer-/studieproblemen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zijn er op de basisschool en voortgezet onderwijs leer-/studieproblemen geweest?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Technisch lezen | | | | | | | Nee Matige Ernstige Sinds groep/klas | | | | | | | | |  | | | |
| Begrijpend lezen | | | | | | | Nee Matige Ernstige Sinds groep/klas | | | | | | | | |  | | | |
| Spellen | | | | | | | Nee Matige Ernstige Sinds groep/klas | | | | | | | | |  | | | |
| Schrijven van teksten | | | | | | | Nee Matige Ernstige Sinds groep/klas | | | | | | | | |  | | | |
| Rekenen/wiskunde | | | | | | | Nee Matige Ernstige Sinds groep/klas | | | | | | | | |  | | | |
| Andere studieproblemen, namelijk: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Gerichte behandeling** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Is er op de basisschool of voorgezet onderwijs een gerichte behandeling (bijv. remedial teaching) geweest?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nee Ja, voor (vak of vakken) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gedurende | | | jaar,       uur per       door (wie?) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nee Ja, voor (vak of vakken) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gedurende | | | jaar,       uur per       door (wie?) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nee Ja, voor (vak of vakken) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gedurende | | | jaar,       uur per       door (wie?) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nee Ja, voor (vak of vakken) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gedurende | | | jaar,       uur per       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 | | | | | | Nee Matige Ernstige | | | | | | | | |
| Begrijpend lezen | | | | | | Nee Matige Ernstige | | | | | | | | |
| Spellen | | | | | | Nee Matige Ernstige | | | | | | | | |
| Schrijven van teksten | | | | | | Nee Matige Ernstige | | | | | | | | |
| Rekenen/wiskunde | | | | | | Nee Matige Ernstige | | | | | | | | |
| Andere studieproblemen | | | | | | Nee Ja, namelijk: | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Basisschool/voortgezet onderwijs** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Is er tijdens de basisschool/voortgezet onderwijs:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Een groep gedoubleerd | | | | | | | | | | | Nee Ja, vanwege | | |  | | | | | |
| Vaak verzuim van school geweest door ziekte | | | | | | | | | | | Nee Ja, vanwege | | |  | | | | | |
| Van school gewisseld | | | | | | | | | | | Nee Ja, vanwege | | |  | | | | | |
| Om andere redenen veel onderwijs gemist | | | | | | | | | | | Nee Ja, vanwege | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zijn er tijdens de lagere school/basisschool problemen geweest met:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Concentratie | | | (Over)vermoeidheid | | | | | | | | | | Vergeetachtigheid | | | | | | | | | | | | |
| Stotteren | | | Slapen | | | | | | | | | | Motivatie | | | | | | | | | | | | |
| Faalangst | | | Vaak buikpijn | | | | | | | | | | Schoolziekte | | | | | | | | | | | | |
| Vaak hoofdpijn | | | Agressie | | | | | | | | | | Bedplassen | | | | | | | | | | | | |
| Sociale contacten | | | 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 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1e 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: | |
| Dyslexieonderzoek vo/volwassenen (2 dagdelen)\*  Intelligentieonderzoek vo/volwassenen (1 dagdeel)  Consult / Telefonische intake zonder onderzoek\*\* | € 1983,-  € 840,-  € 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**](https://ocrn.nl/aanmelden/machtigingsformulier)**). 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](http://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) |