



# LEERLINGDOSSIER DYSLEXIE OUDERS

Let op: voor het digitaal invullen van dit formulier heeft u de meest recente versie van Adobe Acrobat Reader nodig. Download dit formulier eerst naar uw computer en open het daarna in Adobe Acrobat Reader. Vul uw gegevens in, sla het ingevulde bestand op alvorens het te versturen naar: [info@zienindeklas.nl](mailto:info@zienindeklas.nl). Voor vragen kunt u tevens mailen naar [info@zienindeklas.nl](mailto:info@zienindeklas.nl) of bellen met 030-2437682.

Deze intakevragenlijst is bedoeld voor ouders/verzorgers van kinderen die aangemeld worden voor diagnostiek of behandeling van dyslexie. Uw informatie over hoe het thuis met uw kind gaat en over de ontwikkeling van uw kind kan relevant voor ons zijn. Graag horen we van u uw verwachtingen over de aanmelding en het verdere traject. De school krijgt een vergelijkbare vragenlijst om in te vullen door de leerkracht en/of de intern begeleider. Ook zullen zij aanvullende gegevens aan moeten leveren om de aanmelding compleet te kunnen maken. In het intakegesprek dat volgt, zullen we de aanmelding verder bespreken. U kunt dan een en ander toelichten en ons vragen stellen.

## 1. Checklist

De ouder/verzorger is verantwoordelijk voor de aanvraag van het dyslexieonderzoek. Denkt u eraan:

deze intakevragenlijst te ondertekenen. Wij kunnen de aanmelding helaas niet in behandeling nemen als de benodigde handtekeningen ontbreken.

de 'intakevragenlijst basisschool' door school te laten invullen en mee te sturen met de ouderaanmelding.

overige verslaglegging van eerder logopedisch/psychologisch/medisch onderzoek bij te voegen wanneer u daar geen bezwaar toe heeft.

een verklaring van de behandelend arts toe te voegen in geval van een gedragsstoornis. Wij moeten weten of de gedragsstoornis onder controle is.

## 2. Informatie over het aangemelde kind en gezin

### Gegevens kind

Naam

Adres

Postcode en plaats

Geboortedatum

BSN-nummer

School

Groep

Doublure? Nee Ja, in groep

## Gegevens ouders/verzorgers

Ouder/verzorger 1

Ouder/verzorger 2

Naam

Telefoon

Mobiel

E-mailadres

Zijn de ouders nog bij elkaar? Ja      Nee

Wie heeft gezag over uw kind? Beiden      Alleen moeder      Alleen vader

### 3. De reden van aanmelding en vragen voor diagnostiek/behandeling

Wat is de reden dat u uw kind bij ons wilt aanmelden? Indien uw kind door de school is aangemeld, waarom melden zij uw kind aan?

In hoeverre herkent u de leerproblemen zoals school dit ervaart? Wat herkent u wel/niet?

Waarover maakt u zich het meest ongerust met betrekking tot de (schoolse) ontwikkeling van uw kind?

Wat is uw verwachting met betrekking tot de uitkomst en het verdere verloop van de aanmelding en een eventueel onderzoek?

### Vragen met betrekking tot het (voorbereidend) lezen en spellen

Heeft uw kind moeite of problemen (gehad) met:

het aanleren van liedjes of versjes

het onthouden van een vraag of van meerdere dingen tegelijk

taal-/ geheugenspelletjes (bijvoorbeeld: "Ik ga op reis en neem mee...")

rijmen

het onthouden en opzeggen van de dagen van de week

het aanleren van kleuren, letters en cijfers

tijdsbegrip (ochtend - middag - avond of vroeg - laat)

het onthouden van namen van kinderen waarbij hij/zij minimaal één jaar in de klas zit

gevoel voor maat of ritme

de tafels (vanaf groep 4)

In welke groep merkte u voor het eerst dat uw kind achterbleef op het gebied van lezen en spellen?

Had u deze achterstand verwacht naar aanleiding van zijn/haar eerdere ontwikkeling? Nee Ja Toelichting:

Wat valt u op wanneer u uw kind hoort lezen? (*Wat lukt nog niet? Bijvoorbeeld: leest te snel of te langzaam, is onzeker, maakt specifieke fouten, raadt wat er staat, raakt gefrustreerd, etc.*)

Wat valt u op wanneer u uw kind woorden ziet schrijven? (*Soort spelfouten, bijvoorbeeld: regelfouten, letter-klank fouten, etc. Een voorbeeld is fijn.*)

Wat heeft uw kind volgens u nodig om te kunnen groeien op het gebied van lezen en spelling?

Heeft er de afgelopen twee jaar eerder onderzoek plaatsgevonden gericht op leer- en/of gedragsproblemen?

Nee Ja

**Indien u ja heeft geantwoord, wilt u dan de volgende vragen beantwoorden?**

Wat was de reden van dit onderzoek?

Wanneer heeft het onderzoek plaatsgevonden?

Bij welke instantie heeft het onderzoek plaatsgevonden?

Wat is het resultaat van het onderzoek?

**We vragen u een kopie van de verslaglegging toe te sturen.**

### Vragen met betrekking tot de geboden begeleiding

Wordt er momenteel of is in het verleden **thuis** extra geoefend met lezen en/of spelling? Zo ja, kunt u enige toelichting geven over de door u thuis geboden extra hulp? Welk materiaal heeft u gebruikt?

Nee      Ja      Toelichting:

Wat waardeert u aan de begeleiding op school, de groep en de leraar?

### Vragen met betrekking tot de beleving en de kwaliteiten van uw kind

Hoe beleeft uw kind de school? Gaat hij/zij met plezier naar school?

Hoe is de motivatie van uw kind voor lezen en/of schrijven? Hoe was deze motivatie in het verleden?

Hoe ervaart uw kind zijn/haar lees- en/of spellingsproblemen?

Hoe ervaart u als ouder(s)/verzorger(s) de lees- en/of spellingsproblemen van uw kind? Hoe gaat u hier thuis mee om?

Heeft u met uw kind al gesproken over de term 'dyslexie'? Wat vindt uw kind hiervan?

Op welke momenten zit uw kind lekker in zijn of haar vel; waar wordt uw kind blij of enthousiast van?

Welk gedrag is positief; waarin is uw kind goed, wat is leuk aan uw kind?

Zijn u en uw kind in staat en gemotiveerd om een eventueel behandeltraject te starten?

#### **4. Vragen met betrekking tot mogelijke oorzaken en andere problematiek**

Heeft uw kind regelmatig of tijdelijk langdurig moeten verzuimen van school? Bijvoorbeeld als gevolg van ziekte?

Nee      Ja, in groep      gedurende

Hebben er leraarwisselingen plaatsgevonden gedurende een schooljaar? Zo ja, hoeveel wisselingen, in welk schooljaar en hoe heeft uw kind de wisseling ervaren?

Nee      Ja      Toelichting:

Is (of was in het verleden) sprake van problemen in de taal-/spraakontwikkeling?

*Kies één van de opties*

*Vroeger*

*Nooit*

- Onduidelijk spreken
- Stotteren
- Weinig woorden kennen (woordenschat)
- Moeilijke woorden correct uitspreken
- Moeite om op woorden te komen (vaak: "dinges", "eh", "je weet wel", "hoe heet dat ook al weer?")
- Moeite om werkwoorden te vervoegen ("ik loopte" ipv "ik liep")
- Moeite met het maken van goede zinnen
- Moeite met het vertellen van een verhaal (bijv. chaotisch/uitgebreid)

Heeft u andere bijzonderheden waargenomen met betrekking tot de spraak- en taalontwikkeling van uw kind (bijvoorbeeld laat gaan praten, opvallend grote woordenschat, etc.)? Zo ja, welke?

Nee      Ja      Toelichting:

Kreeg uw kind voor korte of langere tijd logopedie? Zo ja, wat waren de problemen, wanneer vond de begeleiding plaats, voor hoe lang, wat is de naam van de logopedist?

Nee      Ja      Toelichting:

**Als de logopedie in de afgelopen 2 jaar heeft plaatsgevonden, ontvangen wij hiervan graag een verslag.**

**Indien thuis naast Nederlands een andere taal gesproken wordt of geen Nederlands gesproken wordt.**

Vanaf welke leeftijd spreekt/begrijpt uw kind de Nederlandse taal?

Welke taal/talen spreekt u thuis?

Is uw kind in Nederland geboren? Ja            Nee, in

Hoe goed spreekt uw kind de Nederlandse taal?

Hoe goed spreekt uw kind de andere taal/talen?

Zijn er gezinsleden of familieleden bij wie ook sprake is van ernstige lees- en/ of spellingproblemen dan wel dyslexie?  
Zo ja, wat is de relatie van deze persoon met uw kind (*moeder, broer, tante, opa, etc.*)?

In hoeverre zijn de volgende gedragingen van toepassing op uw kind?

*Kies één van de opties*

*nooit    soms    vaak    altijd*

- Heeft moeite met plannen/organiseren
- Werkt slordig
- Heeft moeite om op zijn/haar beurt te wachten
- Geeft antwoord voordat de vraag is afgemaakt
- Beweegt onrustig (rennen, onrustig bewegen met handen, voeten, opstaan)
- Heeft moeite om gedurende langere tijd achtereen te werken
- Verstoot bezigheden van anderen
- Is vergeetachtig

Heeft uw kind problemen (gehad) met onderstaande opties (*kruis aan wat van toepassing is*):

het gehoor            het zicht            medische problemen

de grove motoriek (denk aan fietsen, zwemmen)            de fijne motoriek (denk aan veters strikken, pengreep)

Heeft uw kind medicatie (gebruikt) in verband met een gedragsstoornis, zo ja welke en waarvoor?

Nee            Ja            Toelichting:

## 5. Toestemming onderzoek/behandeling & opvragen gegevens andere hulpverleners

Ter informatie: u kunt onderstaande toestemmingen altijd weer intrekken door dit ons schriftelijk mede te delen via [info@zienindeklas.nl](mailto:info@zienindeklas.nl).

Geeft u toestemming gegevens van andere hulpverleners op te vragen indien relevant?            Ja            Nee

Geeft u toestemming om gegevens van uw kind bij de basisschool op te vragen?            Ja            Nee  
Dit is noodzakelijk om de aanmelding voort te zetten.

Wilt u dat de basisschool betrokken wordt bij het adviesgesprek?            Ja            Nee

Hierbij geef ik            wel            geen toestemming voor het opvragen van de LOVS-gegevens bij school een half jaar én anderhalf jaar na het afsluiten van het behandeltraject ten behoeve van de effectmeting van de gegeven behandeling. Gegevens worden anoniem verwerkt.

## Ondertekening

U geeft toestemming voor onderzoek en begeleiding van uw kind door ZIEN in de Klas en gaat akkoord met onze [Privacy Policy](#) rondom het (digitaal) verwerken en opslaan van de gegevens van uw kind. ZIEN in de Klas handelt volgens de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

Ondertekening door degene(n) die met het ouderlijk gezag is/zijn belast.

**Let op: beide ouders/verzorgers dienen te ondertekenen, ook indien deze gescheiden zijn.**

*Naam ouder/verzorger*

*Naam ouder/verzorger*

*Handtekening ouder/verzorger*

*Handtekening ouder/verzorger*

*Datum ondertekening*

*Datum ondertekening*

Hartelijk dank voor het invullen van deze intakevragenlijst!

Schrijft u zich [hier](#) in als u de ZIEN in de Klas nieuwsbrief voor ouders wilt ontvangen.