

AANMELDINGSFORMULIER

IN TE VULLEN DOOR MEDERWERKER VAN CENTRUM GANSPOEL:

Mobiele en ambulante begeleiding wordt aangeboden vanuit :

- Onderwijs :
 - Ondersteuningsteam in het Gewoon Onderwijs
 - AMBO in het Buitengewoon Onderwijs
- Welzijn :
 - Thuisbegeleiding
 - Mobiele en ambulante begeleiding vanuit MFC
 - Outreach

IN TE VULLEN DOOR AANVRAGER:

Naam van de cliënt:

Rijkregisternummer van de cliënt:

Datum van aanmelding:/...../.....

1. Administratieve gegevens

RTH

Krijgt reeds ondersteuning van:

NRTH

Goedkeuring module mobiel/ambulante begeleiding (gelieve een kopie beslissing toevoegen)

Naam PAB-beheerder indien er een PAB aanwezig is:.....

2. Gegevens cliënt

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres :

M/V:.....

Nationaliteit:.....

Taal:

Thuisbegeleiding: JA – naam van de thuisbegeleidingsdienst:

NEEN

Contactgegevens ouder(s) / wettelijk vertegenwoordiger(s)

- Naam:.....

- Telefoon:.....

- e-mailadres:

3. Gegevens aanmelder

Naam:

Relatie:

Telefoon/GSM:

Email-adres:

4. Gegevens van de school (enkel in te vullen indien cliënt schoolgaand is)

Naam:

Telefoon:.....

Adres:

Directie:

Instellingsnummer:

Contactpersoon:

e-mailadres:.....

Reken - en taalmethode (indien relevant voor uw ondersteuningsvraag):

.....

CLB:

Type en/of opleidingsvorm (indien BuBao of Buso):

5. **Zorgvraag**

Probeer zo concreet mogelijk aan te geven op welk domein u ondersteuning wenst:

.....
.....

6. **Psycho-pedagogische gegevens**

❖ **Visuele problematiek:**

Visuele beperking: Slechtziend Blind CVI

Oogaandoening (medische gegevens rond visus graag in bijlage):

.....

Behandelende oogarts:.....

In welke situatie(s) zijn de visuele problemen het meest opvallend?:

.....

Wordt er gebruik gemaakt van hulpmiddelen ter ondersteuning van de visuele beperking?

Worden er aanpassingen voorzien van het materiaal?

.....

❖ **Cognitief functioneren:**

mentale beperking: licht matig ernstig

schools niveau:

schoolse loopbaan:

resultaten psycho- pedagogisch onderzoek :

.....
.....

❖ **Sociaal-emotioneel functioneren** (*is er sprake van psychische problemen , psychiatrische stoornissen, ontwikkelingsstoornissen, ASS, ADHD,..?*)

.....
.....

❖ **Spraak/taalstoornissen en communicatie:**

.....
.....

❖ **Motorische problematiek:**

.....
.....

❖ **Leerstoornissen (dyslexie, dyscalculie, dyspraxie, ..):**

.....
.....

❖ **Gedragsstoornissen:**

.....
.....

7. Bijkomende ondersteuning:

- geen
- paramedisch (kiné, logo, ergo, reva)
- voorziening - Naam voorziening:.....
 - residentieel semi- residentieel
 - dagopvang schoolaanvullend
 - dagopvang schoolvervangend
- OT - Naam OT:..... - type OT:.....
- AMBO