**Toestemmingsformulier en behandelovereenkomst**

**traject ernstige dyslexie**

***Let op: dit document bestaat uit 4 pagina’s die allemaal ingevuld moeten worden. De behandelovereenkomst staat op pagina 3.***

**Toestemmingsformulier - ouders**

*Bij dit formulier moet je gegevens opvragen bij andere instanties.*

**Datum invullen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens kind** | |
| Achternaam |  |
| Voornaam (voluit) |  |
| Geslacht | M / V\* |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Geboortedatum (dd-mm-jjjj) |  |
| Burgerservicenummer (BSN) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wanneer uw kind al eerder is geobserveerd of onderzocht door een andere instantie, mogen wij dan hierover  informatie/verslaggeving uitwisselen? *(s.v.p. aankruisen)* | |
| 0 geen bezwaar | 0 wel bezwaar |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Om tot een goede oordeelsvorming te komen willen wij graag andere relevante gegevens betrekken. Daarom  vragen wij u uw toestemming om indien van toepassing informatie uit te wisselen met: | | | | | |
| **Instantie** | *Toestemming* | | | **Wie van de instantie** | **Telefoonnummer** |
| Basisschool | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Logopedie | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Bureau Jeugdzorg | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| GGZ | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Om tot een goede oordeelsvorming te komen willen wij graag andere relevante gegevens betrekken. Daarom  vragen wij u uw toestemming om indien van toepassing informatie uit te wisselen met: | | | | | |
| **Instantie** | *Toestemming* | | | **Wie van de instantie** | **Telefoonnummer** |
| Medisch specialist | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Anders, nl. | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |

Ondergetekende(n) gaat/gaan akkoord met het opvragen van gegevens bij bovenstaande aangekruiste instanties.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ondertekening toestemming** | |
| Naam moeder/verzorgster:  Ouderlijk gezag: 0 ja 0 nee | Handtekening |
| Naam vader/verzorger:  Ouderlijk gezag: 0 ja 0 nee | Handtekening |
| Naam wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing): | Handtekening |

**Let op: op de volgende pagina staat de behandelovereenkomst. Deze moet je ook invullen.**

150556/1515

# Behandelovereenkomst – ouders

# *Dit formulier moet je ook invullen.*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam kind: |  |
| Geboortedatum kind: |  |
| Naam ouders/voogd: |  |

De ouder/voogd van het kind verklaart het volgende:

Ik ben geïnformeerd over de fasen in de diagnostiek en de behandeling. Deze fasen zien er als volgt uit:

* *Intakefase:* kennismaking, inventarisatie van probleemgebieden en eventueel onderzoek m.b.v. tests of vragenlijsten. Afronding met een advies.
* *Behandelfase:* het opstellen van een behandelplan en door gerichte training van mijn kind met de eindverantwoordelijk behandelaar werken aan een structurele verbetering van het leesniveau van mijn kind.
* *Evaluatie en afronding.*

Ik geef wel/geen\* toestemming aan de behandelaars van BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning om voor de behandeling noodzakelijke informatie uit te wisselen met de school van mijn kind en de huisarts van mijn kind.

(\* doorhalen wat niet van toepassing is)

Mij is bekend dat voor de door de behandelaars van BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning verzamelde gegevens van mijn kind een bewaartermijn van 15 jaar (gerekend vanaf het einde van de behandeling) geldt. Gedurende deze periode blijft het dossier van mijn kind bewaard met daarin het onderzoeksverslag, het laatste behandelplan en het eindverslag. Na het verstrijken van deze termijn wordt het volledige dossier van mijn kind door BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning vernietigd.

Ik weet dat het voor het slagen van de behandeling belangrijk is om mijn kind te stimuleren om de huiswerkopdrachten te maken en help volgens instructie bij het huiswerk.

Ik ben geïnformeerd over waar ik terecht kan met eventuele klachten over het beroepsmatig handelen van de bij de behandeling betrokken behandelaars, indien daar binnen de instelling naar mijn mening onvoldoende gehoor aan wordt gegeven. Op [www.bco-onderwijsadvies.nl](http://www.bco-onderwijsadvies.nl/) is de klachtenregeling jeugdigen en ouders/ verzorgers terug te vinden.

Indien BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning een overeenkomst heeft met de gemeente waarin uw kind woonplaats heeft, dan worden de kosten voor de dyslexiezorg door BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning rechtstreeks bij die gemeente in rekening gebracht.

Als BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning geen overeenkomst met de desbetreffende gemeente heeft, dan komen de kosten in principe voor eigen rekening (mogelijk via een PGB). Er bestaat een kans dat BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning, in het geval zij geen overeenkomst met de desbetreffende gemeente heeft, de kosten voor de dyslexiezorg toch namens u bij de gemeente in rekening kan brengen als daarover expliciet afspraken zijn gemaakt tussen de gemeente en de verwijzer (bijv. huisarts) en/of BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning. BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning zal dit voor aanvang van de zorg voor u nagaan.

Cedeo in Rotterdam is een intermediaire organisatie die onderzoekt of BCO Onderwijsadvies en - ondersteuning onze opdrachten naar tevredenheid van klanten uitvoert. Voor het natrekken van referenties stelt BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning voor Cedeo een lijst op van de personen en bedrijven voor wie BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning opdrachten uitvoert. Uit deze lijst selecteert Cedeo dan enkele personen en bedrijven met wie zij contact opnemen.

BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning wil uw toestemming vragen ook uw contactgegevens aan Cedeo door te mogen geven. Het gaat hierbij alleen om uw naam, adres, e-mailadres en telefoonnummer. BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning geeft Cedeo geen inhoudelijke informatie over het onderzoek of de behandeling die BCO Onderwijsadvies en -ondersteuning voor u uitvoert. Indien u geen toestemming geeft, dan worden uw gegevens niet verstrekt aan Cedeo.

* Ja ik geef toestemming om mijn contactgegevens door te geven aan Cedeo.
* Nee ik geef geen toestemming om mijn contactgegevens door te geven aan Cedeo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ondertekening toestemming** | |
| Naam moeder/verzorgster:  Ouderlijk gezag: 0 ja 0 nee | Handtekening |
| Naam vader/verzorger:  Ouderlijk gezag: 0 ja 0 nee | Handtekening |
| Naam wettelijk vertegenwoordiger: :(indien van toepassing): | Handtekening |