

Opgroeien

Opgroeien

Team Zorgtoeslagevaluatie

Hallepoortlaan 27

1060 BRUSSEL

T 02 533 13 41

opgroeien.be

zorgtoeslagen.be

Zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke
ondersteuningsbehoefte

Evaluatie ondersteuningsnood – Psychosociaal inlichtingenformulier

////////////////////////////////////
Dit document dient als voorbeeld. Ouders vullen dit formulier elektronisch in via het portaal **Mijn Kind en Gezin**. Kan je als ouder niet inloggen op het portaal? Vraag dan via zoe.info@opgroeien.be om een gepersonaliseerd document op te sturen.

PERSOONSgegevens van het kind

Voornaam:

Naam:

Rijksregisternummer:


Attestnummer:

Ingediend door:

Datum:

Handtekening:

| | |
|----------------------|--|
| Telefoon/gsm | |
| E-mail | |
| Relatie tot het kind | |

 Als je hier een vertrouwenspersoon aanduidt, vul dan ook het patiëntenrechtenformulier – vertrouwenspersoon in, dat hier helemaal achteraan als bijlage is toegevoegd.

Datum:

Handtekening:

VOORBEELD

MEERDERE AANVRAGEN

Jij bent contactpersoon voor meerdere aanvragen die we samen zouden kunnen behandelen. Duid aan welke kinderen we samen mogen uitnodigen voor een consult bij de arts.

Zijn er nog andere kinderen binnen je gezin voor wie zorgtoeslag is aangevraagd?

Ja

Neen

Wil je dat die dossiers samen behandeld worden?

Ja

Neen

Voornaam en naam:

Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Attestnummer:

Voornaam en naam:

Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Attestnummer:

Voornaam en naam:

Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Attestnummer:

GEZONDHEIDSTOESTAND VAN JE KIND EN DE BEHANDELINGEN




Welke ziekte, (vermoeden van) handicap of beperking die **extra zorgondersteuning** vraagt, heeft je kind?

.....

.....

Sinds wanneer heeft je kind deze ziekte, handicap of beperking?

Volgt je kind een behandeling van minstens drie maanden? Ja Neen

| | | |
|---|--|--|
| <p>Therapie op zelfstandige basis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Logopedie/studiebegeleiding • Ergotherapie • Psychotherapie • Kinesithherapie/psychomotorische therapie? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Neen |
| <p> Vul je hier Ja in, contacteer dan zo snel mogelijk je therapeut om de Vragenlijst voor therapie op zelfstandige basis in te vullen en ondertekend aan je terug te bezorgen.</p> | | |
| <p>Therapie in een multidisciplinaire setting (CAR, MFC, revalidatiecentrum ...)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Logopedie/studiebegeleiding • Ergotherapie • Psychotherapie • Kinesithherapie/psychomotorische therapie? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Neen |
| <p> Vul je hier Ja in, contacteer dan zo snel mogelijk je therapeut om de Vragenlijst voor therapie in een multidisciplinaire setting in te vullen en ondertekend aan je terug te bezorgen.</p> | | |
| <p>Mobiele begeleiding (thuisbegeleiding)</p> | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Neen |
| <p> Vul je hier Ja in, contacteer dan zo snel mogelijk je dienst voor mobiele begeleiding of thuisbegeleiding om de Vragenlijst voor mobiele begeleiding in te vullen en ondertekend aan je terug te bezorgen.</p> | | |

DEELNAME AAN ONDERWIJS, OPVANG

Je kind gaat naar de opvang (0-3 jaar)

- Ja
- Neen
- Ja, opvang aangepast volgens zorgnoden van je kind
- Neen, want er is geen aangepaste opvang

Moet je zelf je beroepsbezigheden onderbreken of staken omdat er geen aangepaste opvang is of omdat permanent toezicht nodig is voor je kind?

.....

.....

Je kind gaat naar school

- Ja
- Neen

↳ Vul je hier **Ja** in, contacteer dan zo snel mogelijk de school of het CLB van je kind om de **Vragenlijst voor school of CLB** in te vullen en ondertekend aan je terug te bezorgen.

Je kind volgt thuisonderwijs

- Ja
- Neen

↳ Indien ja:
 Tijdelijk Onderwijs Aan Huis (TOAH)
 Andere:

↳ Vul je hier **Ja** in, contacteer dan zo snel mogelijk de school of het CLB van je kind om de **Vragenlijst voor school of CLB** in te vullen en ondertekend aan je terug te bezorgen.

Je kind verblijft in een ziekenhuis, voorziening (MFC), revalidatiecentrum of MPI

- Ja
- Neen

↳ Vul je hier **Ja** in, contacteer dan zo snel mogelijk je therapeut om de **Vragenlijst voor therapie in een multidisciplinaire setting** in te vullen en ondertekend aan je terug te bezorgen.

| Naam voorziening | Periode | |
|------------------|---------|-----|
| | Van | Tot |
| | | |
| | | |
| | | |

GEDRAG VAN JE KIND

Hoe beschrijf je het gedrag van je kind in verschillende situaties?

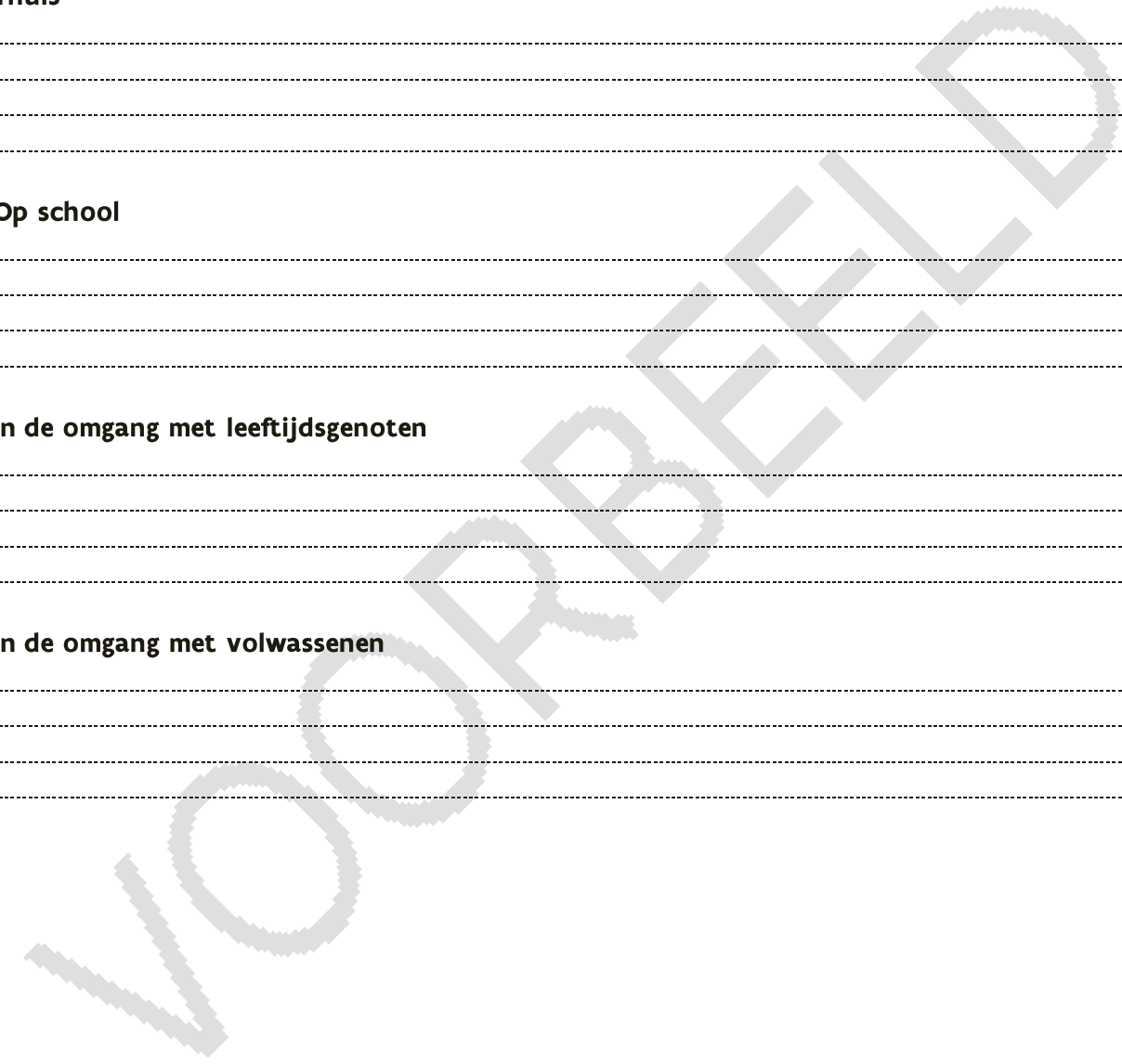
Benoem telkens met **duidelijke woorden** het gedrag of de emoties van je kind (bv. meegaand, angstig, geïsoleerd, uitbundig, woedeaanvallen, verlegen ...) en eventueel de gradaties daarin (veel, weinig ...)

Thuis

Op school

In de omgang met leeftijdsgenoten

In de omgang met volwassenen



ONTWIKKELING EN FUNCTIONEREN VAN JE KIND

In de rest van dit document gaan we na of je kind – **als gevolg van zijn/haar aandoening en in vergelijking tot leeftijdsgenoten** – duidelijk meer moeilijkheden heeft om:

- opdrachten te leren uitvoeren of opdrachten uit te voeren
- deel te nemen aan bepaalde activiteiten

Duid hieronder aan wat voor je kind van toepassing is.

Motoriek

Heeft je kind problemen om zich te verplaatsen of om een hindernis te passeren?

Ja Neen

Gebruikt je kind hulpmiddelen om zich te verplaatsen?

Ja Neen

Welke hulpmiddelen (bijv. 1 kruk – 1 prothese – 1 spalk of orthese – 2 krukken – 2 prothesen – 2 spalken of orthesen – orthopedische schoenen – rolstoel – schelprolstoel – andere)?

| Welke hulpmiddelen? | Frequentie Altijd? Dag of nacht? Bepaalde duur/dag? | Periode Begin- en einddatum | | |
|---------------------|---|--------------------------------|-----|-----------|
| | | Van | Tot | Permanent |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Heeft je kind problemen met de fijne motoriek?

Ja Neen

Welke problemen heeft je kind in het dagelijks leven bijv. bij aankleden, fijne manipulaties zoals knippen, kleuren, eten met bestek ...?

.....

.....

.....

.....

Welke gevolgen heeft dit voor jullie gezin?

.....

.....

.....

.....

Taal en communicatie

Heeft je kind problemen met taal en communicatie?

Communiqueert je kind:

- Met hulpmiddelen Met taal Niet

Communiqueert je kind met hulpmiddelen (taalgebruik met visualisatie)?

- SMOG Communicatiebord Spraakcomputer Picto's Andere

Communiqueert je kind met taal?

Begrijpt je kind voldoende wat er gezegd wordt?

- Ja Neen

Kan je kind verstaan en begrijpen wat andere kinderen en volwassenen bedoelen?

- Ja Neen

Kan je kind een gesproken boodschap juist inschatten?

- Ja Neen

Gebruikt je kind een beperkt aantal woorden?

- Ja Neen

Is je kind in staat om zich in volzinnen uit te drukken?

- Ja Neen

Kan je kind lezen?

- Ja Neen Ja, maar met moeilijkheden

Kan je kind schrijven?

- Ja Neen Ja, maar met moeilijkheden

Kan je kind niet tot communicatie komen omwille van:

- Mutisme Doofheid

Blindheid

Ernstige gedragsstoornissen

Hebben de taal- en communicatieproblemen van je kind een invloed op:

De vrijetijdsbesteding van je kind

De capaciteit van je kind om vrienden te maken

De omgang van je kind met andere volwassenen

Beschrijf de moeilijkheden hierbij.

.....

.....

.....

.....

Zelfredzaamheid

Heeft je kind meer problemen dan leeftijdsgenoten met het uitvoeren van dagelijkse activiteiten:

Met zelfstandig eten (bv. groenten snijden, boterhammen smeren ...)

Ja

Neen

Beschrijf de moeilijkheden hierbij.

.....

.....

.....

Met persoonlijke hygiëne en zichzelf verzorgen (bv. tandenpoetsen, haar wassen, zich aankleden, aangepaste kleding kiezen ...)

Ja

Neen

Beschrijf de moeilijkheden hierbij.

.....

.....

.....

Met zelfstandig naar het toilet gaan

Is je kind zindelijk overdag?

Ja

Neen

Is je kind zindelijk 's nachts?

Ja

Neen

Draagt je kind luiers?

Ja

Neen

Gebruikt je kind een blaassonde?

Ja

Neen

Vrijtijdsbesteding

Heeft je kind problemen met vrijetijdsactiviteiten?

Ja

Neen

Mijn kind is helemaal niet in staat om mee te doen aan vrijetijdsactiviteiten

Volgt je kind G-sport of zit het bij een aangepaste jeugdbeweging?

G-sport

Aangepaste jeugdbeweging

Andere

Is hierbij extra ondersteuning van het gezin nodig?

Ja

Neen

Kan je kind het openbaar vervoer gebruiken?

Ja

Ja, maar enkel als het op voorhand is inge oefend

Ja, maar enkel als het openbaar vervoer is aangepast

Ja, maar enkel met begeleiding

Neen

Beschrijf de moeilijkheden hierbij.

EVALUATIE

De arts evalueert op basis van de documenten die Opgroeien ontvangen heeft. Je kan het resultaat van de evaluatie verwachten binnen de 2 maanden na het indienen van je aanvraag.

Ik ga **akkoord**.

Ik ga **niet akkoord** met de evaluatie op basis van documenten.

→ Je wordt uitgenodigd voor een videogesprek bij de evaluerend arts. Een gesprek biedt de mogelijkheid om de informatie uit het aanvraagdossier te verduidelijken. De arts kan ook vragen stellen aan je kind. Je kind wordt niet medisch onderzocht.

Belangrijk om te weten

- Een videogesprek vindt plaats via videobellen. Je e-mailadres is daarbij noodzakelijk.
- Een gesprek wordt in het Nederlands gevoerd. Je kan zelf een tolk inschakelen.
- Een afspraak voor een videogesprek kan de doorlooptijd van 2 maanden verlengen.
- Vraag tijdens het gesprek een aanwezigheidsattest voor je werkgever en/of de school van je kind.

Opgroeien

Opgroeien

Team Zorgtoeslagevaluatie

Hallepoortlaan 27

1060 BRUSSEL

T 02 533 13 41

opgroeien.be

zorgtoeslagen.be

Zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte

Vertrouwenspersoon

//

Ik, (voornaam en naam van de ouder of jongere)

duid hierbij de volgende persoon aan als mijn vertrouwenspersoon die ook zonder mijn aanwezigheid de volgende rechten kan uitoefenen:

- De stand van zaken van mijn aanvraag opvragen
- Uitgestuurde communicatie en attest opvragen
- Informatie krijgen over de documenten in de aanvraag
- De samenvatting en toegekende punten van de evaluatie opvragen
- Aanpassingen in het verloop van de aanvraag voorstellen:
 - Vragen om de indieningsdatum uit te stellen
 - Verwerking op papier in plaats van elektronisch aanvragen
 - Vragen om met de evaluatie van start te gaan.

| Periode | | |
|---------|-----|---|
| Van | Tot | <input type="checkbox"/> Voor onbepaalde duur |
| | | |
| | | |

De vertrouwenspersoon kan contact opnemen met team Zoë via zoe.info@opgroeien.be. Team Zoë mag dan alle informatie over je aanvraag meedelen aan je vertrouwenspersoon per telefoon of e-mail. Als we over je e-mailadres beschikken, wordt de e-mail ook naar je doorgestuurd.

Zonder patiëntenrechtenformulier kan een **vertrouwenspersoon** enkel de stand van zaken van de aanvraag opvragen.

PERSOONSGEGEVENS VAN DE OUDER OF JONGERE

Voornaam:

Naam:

PERSOONSGEGEVENS VAN DE VERTROUWENSPERSOON¹

Voornaam:

Naam:

Opgemaakt te (plaats) op (datum)

Handtekening van de ouder of jongere:

Handtekening van de vertrouwenspersoon:

Aanbeveling: Maak dit formulier op in 3 exemplaren. Eén exemplaar kan bewaard worden door de ouder of jongere, één door de vertrouwenspersoon en één door Opgroeien regie.

Ter informatie: De ouder of jongere kan op elk moment aan Opgroeien regie vragen om de toegekende rechten van de vertrouwenspersoon stop te zetten.

¹ Met dit formulier geeft de vertrouwenspersoon Opgroeien regie de toestemming om persoonsgegevens te verwerken.