|  |  |
| --- | --- |
| **Aanmeldformulier particuliere zorg** In te vullen door school |  |
| Apeldoorn | Arnhem | Deventer | Gouda | Zutphen | Zwolle |[www.braams.nl](http://www.braams.nl) | info@braams.nl | 0570 63 00 25 |  |
| **Leerlinggegevens** |
| Achternaam |       |
| Roepnaam |       |
| Geslacht | [ ] Jongen [ ] Meisje      |
| Geboortedatum |       |
| Groep |       |
|  |  |
| **Schoolgegevens** |
| Naam school |       |
| Adres |       |
| Postcode en plaats |       |
| Telefoon |       |
| E-mailadres |       |
| BRIN nummer |       |
|  |  |
| **Contactgegevens** |
| Naam |       |
| Functie | [ ] Intern begeleider | [ ] Leerkracht |
| Geslacht | [ ] Man | [ ] Vrouw |
| E-mailadres |       |
| Bereikbaar op | [ ] Maandag | [ ] Dinsdag | [ ] Woensdag |
|  | [ ] Donderdag | [ ] Vrijdag |  |
| Naam leerkracht(en) |       |
|  |  |
| **Schoolloopbaan** |
| Start onderwijs | [ ] Groep 1  | [ ] Groep 2 |
| Datum start onderwijs |       |
| Doublures | [ ] Nee | [ ] Ja | Reden: |       |
| Zo ja, eerste keer in (groep) |        | Eventuele tweede keer in (groep)  |       |
| Lange onderbrekingen | [ ] Nee | [ ] Ja | Reden: |       |
| Zo ja, in (groep) |       | Aantal maanden |       |
|  |  |  |  |
| **Reden van aanmelding** |
| [ ] Vermoeden van dyslexie |
| [ ] (Ernstige) problemen met rekenen |
| [ ] Vermoeden van dyscalculie |
| [ ] Leerstoornissen komen in de familie voor |
| [ ] Dyslexie komt in de familie voor |
| [ ] Motivatieproblemen |
|  |



|  |
| --- |
| **Argumentatie voor vermoedelijke dyslexie** |
| [ ] Achterstand en hardnekkigheid van de lees- en/of spellingproblematiek |
| [ ] Problemen met automatisering van de klank-tekenkoppeling |
| [ ] Problemen op het gebied van de fonologie (bijvoorbeeld ‘hakken en plakken’) |
| [ ] Problemen met het snel benoemen/woordvindingsproblemen |
| [ ] Moeite met het onthouden van willekeurige reeksen |
| [ ] Automatiseringsproblemen |
| [ ] Anders, namelijk |       |
|  |
| **Beschrijving van het lees- en spellingsprobleem** |
| De leerling: |
| [ ]  | leest spellend |
| [ ]  | heeft een laag leestempo |
| [ ]  | maakt veel leesfouten |
| [ ]  | heeft andere leesproblemen, namelijk  |
|  |       |
| [ ]  | spelt fonetisch |
| [ ]  | heeft veel moeite met schrijven van klankzuivere woorden |
| [ ]  | heeft veel moeite met schrijven van niet-klankzuivere woorden |
| [ ]  | heeft moeite met het schrijven van gelijkklinkende klanken (bijvoorbeeld v/f) |
| [ ]  | heeft een laag schrijftempo |
| [ ]  | heeft andere spellingsproblemen, namelijk |
|  |       |
|  |  |
| **Welke methodes worden er op school gehanteerd?** |
| Methode aanvankelijk lezen |       |
| Methode voortgezet technisch lezen |       |
| Taalmethode |       |
| Spellingsmethode |       |
| Begrijpend leesmethode |       |
| Rekenmethode  |       |
| Ruimte voor eventuele aanvullingen: |
|       |

|  |
| --- |
| **Duur en inhoud extra begeleiding** |
| Is er gerichte begeleiding (geweest) voor:  |
|  |
|  | Zo ja, startdatum | Einddatum | Duur (in weken) | Aantal keer per week | Aantal minuten per keer |
| Lezen |  |  |  |  |  |
| Spellen |  |  |  |  |  |
| Begrijpend lezen |  |  |  |  |  |
| Rekenen |  |  |  |  |  |
|  |
| **Door wie wordt/werd de begeleiding uitgevoerd?** |  |  |
| [ ] Intern begeleider  | [ ] Leerkracht  |
| [ ] Remedial teacher | [ ] Onderwijsassistent, onder begeleiding van de leerkracht  |
| **In welk verband is de begeleiding uitgevoerd?** |  |  |
| [ ] Groepsverband. Aantal leerlingen: |  |  |
| [ ] Individueel |  |  |
| **Methode leesinterventie** |
| [ ] Connect | [ ] Toch leren lezen |  |
| [ ] Ralfi | [ ] Ello |  |
| [ ] Begeleid hardop lezen | [ ] Anders, namelijk  |       |
| **Methode spellinginterventie** |  |  |
|       |
| **Is er thuis geoefend met het lezen en/of spellen** | [ ] Ja  | [ ] Nee      |
| Indien ja, hoe is dit vormgegeven? |  |  |
|       |
|  |
| **Volgt de leerling momenteel een apart onderwijsprogramma voor:** |
| Lezen | [ ] Ja  | [ ] Nee      |
| Spellen | [ ] Ja  | [ ] Nee      |
| Begrijpend lezen | [ ] Ja  | [ ] Nee      |
| Rekenen | [ ] Ja  | [ ] Nee      |
| Zo ja, gebruikt(e) de leerling dezelfde methode uit een lagere groep of heeft het een aangepaste methode? Welke? |
|       |
|  |
| **Vermelding en beschrijving eventuele andere stoornissen** |
| Is er sprake van: |
| [ ] vermoedens van psychiatrische problematiek? |
| [ ] vastgestelde psychiatrische problematiek (zoals AD(H)D/PDD-NOS)?\* |
| [ ] lopende diagnostiek bij een andere zorginstelling of schoolbegeleidingsdienst? |
| [ ] lopende behandelingen bij een andere zorginstelling? |
| *\*Graag kopieën van eerdere onderzoeken (psychologisch, medisch, logopedisch) meesturen.* |
| Toelichting |
|       |
| Wordt er op dit moment gebruik gemaakt van LGF? |
| [ ] Nee | [ ] Ja |

|  |
| --- |
| **Ondertekening** |
| Ondergetekende verklaart hierbij dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.**Verwijzer** |
| Naam |       |
| Functie |       |
| Datum |       |
| Handtekening |  |
| Wilt u dit aanmeldingsformulier **gelijktijdig** met het aanmeldingsformulier van de ouder(s), de handelingsplannen en een complete uitdraai van het leerlingvolgsysteem sturen naar info@braams.nl of (in één envelop) naar ons centrale secretariaat in Deventer:**BraamsHanzeweg 207418 AT Deventer** |
| Bijlagen |
| [ ] Aanmeldingsformulier ouder(s) |
| [ ] Handelingsplannen |
| [ ] Uitdraai leerlingvolgsysteem (inclusief overige schoolvaardigheden) |
| [ ] Kopieën van eerdere onderzoeken (indien aanwezig)Wilt u via de nieuwsbrief op de hoogte blijven van alle nieuwtjes, weetjes en inzichten van Braams? |
| [ ] Ja  | [ ] Nee      |