# Vragenlijst ouder(s)/verzorger(s) Onderzoek en behandeling van ernstige dyslexie

|  |
| --- |
| **Gegevens kind** |
| Achternaam |  |
| Voorletter(s) |  |
| Voornamen |  |
| Geslacht | [ ]  jongen [ ]  meisje |

|  |
| --- |
| **1. Vragen met betrekking tot lezen en spellen:** |
| *Waaruit bestaan de problemen en zorgen bij uw kind? Denk aan concrete voorbeelden en situaties.* |
| **Wanneer merkte u voor het eerst dat er problemen waren met het lezen en spellen van uw kind?** |
| **Had u deze problemen verwacht naar aanleiding van zijn/haar eerdere ontwikkeling?**[ ]  Ja, want[ ]  Nee, want |
| **Wat is volgens u het probleem van uw kind bij het lezen en schrijven?** *(Wat gaat er mis? Bijvoorbeeld: leest te snel of te langzaam, is onzeker, maakt specifieke fouten)* |
| **Zijn er specifieke woorden waarmee uw kind moeite heeft bij het lezen en/of schrijven?**[ ]  Nee [ ]  Ja, bijvoorbeeld: |
| **Hoe was/is de motivatie van uw kind voor lezen en schrijven?** |
| **Hoe ervaart uw kind zijn of haar lees en/of spellingproblemen?** |
| **Hoe ervaart u als ouder(s) de lees- en/of spellingproblemen bij uw kind?** |
| **Hoe gaat u er thuis mee om?** |
| **Welke verklaring(en) speelt of spelen volgens u een rol bij de lees- en/of spellingproblemen van uw kind?** |
| **Wat heeft uw kind volgens u vooral nodig om verder te komen wat betreft lezen/spelling?** |

|  |
| --- |
| **2. Vragen met betrekking tot geboden begeleiding:** |
| Wordt er momenteel of is er in het verleden extra hulp geboden op school?[ ]  Nee[ ]  Ja, toelichting: |
| Wordt er momenteel of is in het verleden thuis extra geoefend met lezen of met dicteewoordjes?[ ]  Nee[ ]  Ja, toelichting (In welke groep? Met welke oefeningen? Hoe vaak? En hoe lang? Hoe verliep dat?):  |

|  |
| --- |
| **3. 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, toelichting: (In welke groep? Hoe lang? Welke reden?) |
| **Is of was er in het verleden sprake van problemen in de taal-/spraakontwikkeling bij uw kind?** *Alléén aankruisen wat van toepassing is.*[ ]  Nee, geen spraak- taalproblemen[ ]  Ja, er zijn aanwijzingen voor:Vroeger Nu[ ]  [ ]  onduidelijk spreken [ ]  [ ]  stotteren[ ]  [ ]  weinig woorden kennen (woordenschat)[ ]  [ ]  moeilijke woorden juist zeggen[ ]  [ ]  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” in plaats van “ik liep”)[ ]  [ ]  moeite om goede zinnen te maken[ ]  [ ]  moeite om een verhaal te vertellen (bijv. chaotisch of te uitgebreid) |

|  |
| --- |
| **Is Nederlands de moedertaal van uw kind?**[ ]  Nee [ ]  JaZo nee, welke talen spreekt u thuis met uw kind? |
| **Verliep de spraak- taalontwikkeling in de eerste kinderjaren vertraagd?**[ ]  Nee [ ]  Ja, toelichting: |
| **Kreeg uw kind voor korte of langere tijd logopedie?**[ ]  Nee [ ]  Ja, toelichting (wanneer vond de begeleiding plaats, hoe lang, wat waren de problemen? Naam logopediste en is het mogelijk onderzoeksverslag op te vragen?) |
| **Heeft uw kind moeite of problemen (gehad) met:***Alléén aankruisen wat van toepassing is.* [ ]  aanleren van liedjes of versjes[ ]  onthouden van een vraag of van meerdere dingen tegelijk [ ]  taal-geheugenspelletjes (Bijvoorbeeld: “Ik ga op reis en neem mee...”) [ ]  rijmen[ ]  onthouden en opzeggen dagen van de week[ ]  aanleren van kleuren, letters en cijfers[ ]  tijdsbegrip (ochtend - middag - avond of vroeg - laat)[ ]  onthouden van namen van kinderen waarbij hij/zij minimaal 1 jaar in de klas zit[ ]  gevoel voor maat of ritme[ ]  tafels (vanaf groep 4) |
| **Zijn er gezinsleden bij wie ook sprake is van ernstige lees- en/of spellingproblemen dan wel dyslexie?**[ ]  Nee [ ]  Ja, toelichting: |
| **Zijn er familieleden die lees en/of spellingproblemen ondervinden of ondervonden hebben of waarbij dyslexie is geconstateerd?**[ ]  Nee [ ]  Ja, toelichting: |

|  |
| --- |
| **Zijn er andere problemen die van invloed kunnen zijn op de schoolprestaties van uw kind?***Alléén aankruisen wat van toepassing is en toelichten.*[ ]  Nee (niet bekend)[ ]  Ja problemen met het zien (bijv. draagt bril) [ ]  Ja problemen met het gehoor (oorontstekingen, buisjes, uitval bij gehoortest)[ ]  Ja motorische problemen (fietsen, zwemmen, veters strikken)[ ]  Ja grote concentratieproblemen[ ]  Ja belangrijke medische problemen, te weten: ……………………………………………[ ]  Ja problemen in de omgang met andere kinderen[ ]  Ja problemen in de omgang met volwassenen[ ]  Ja ontwikkelingsstoornis (bijv.: ADHD, autisme of een aan autisme verwante stoornis of anders)[ ]  Ja, te weten: ………………………………………………………………………………… Toelichting: |
| **Is uw kind eerder onderzocht in verband met de hierboven genoemde problemen?**[ ]  N.v.t.[ ]  Nee [ ]  Ja, bij welke instantie? |
| **Is er naar aanleiding van onderzoek een stoornis vastgesteld?**[ ]  N.v.t.[ ]  Nee [ ]  Ja, wat was de diagnose? |
| **Is uw kind eerder onderzocht in verband met (vermoedens van) dyslexie?**[ ]  N.v.t.[ ]  Nee [ ]  Ja, bij welke instantie en wat was de diagnose? |

|  |
| --- |
| **4. Vragen met betrekking tot de leervorderingen op de overige gebieden:** |
| **Zijn er naast de lees- en/of spellingproblemen naar uw mening ook andere leerproblemen?**[ ]  Nee [ ]  Ja, toelichting: |
| **Gaat uw kind in het algemeen graag naar school?**[ ]  Nee [ ]  Ja, toelichting: |
| **Waar bent u trots op als het om uw kind gaat?** |
| **Heeft uw kind een talent op een ander gebied dan het schoolse leren?** *(bijvoorbeeld uw kind is heel goed in muziek, sport, dans, techniek of handvaardigheid)*[ ]  Nee, niet van toepassing[ ]  Een beetje. Toelichting (op welk gebied?)[ ]  Zeker van toepassing. Toelichting (op welk gebied?) |
| **In hoeverre belemmert het lees/spellingsprobleem hem/haar hierbij?** |
| **Welke tips of aandachtspunten wilt u als ouder - op grond van uw ervaringen met uw kind - meegeven aan school of onderzoeker over uw kind, die gebruikt kunnen worden bij de begeleiding?**  |
| **Zijn u en uw kind in staat en gemotiveerd om eventueel met een behandeltraject aan de slag te gaan?** |

|  |
| --- |
| **5. Ruimte voor opmerkingen en / of vragen:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ondertekening**  |
| *Door ondertekening wordt verklaard dat bovenstaande vragen naar waarheid zijn ingevuld.* |
| Datum:Naam ouder/verzorger/voogd 1: | Handtekening: |
| Datum:Naam ouder/verzorger/voogd 2: | Handtekening: |

***Bedankt voor het invullen van deze vragenlijst!***