**Bijlage 98f**

**Aanvraagformulier voor terugbetaling van logopedische verstrekkingen**

**F – Dysfasie**

(alle rubrieken moeten worden ingevuld)

***De medische voorschriften voor het logopedisch bilan en voor de logopedische behandeling moeten bij dit formulier worden gevoegd bij de akkoordaanvraag.***

**Administratieve gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificatie van de rechthebbende**(in te vullen of aan te brengen via kleefbriefje) | **Identificatie van de logopedist** |
| Naam en voornaam:Adres: Geboortedatum:Rijksregisternummer:  | Naam en voornaam: Adres: Telefoonnummer: E-mail: RIZIV-nummer:  |

**Tegemoetkoming logopedische verstrekkingen**

- Aanvangsbilan

plaats van afname:

afnamedatum(s):

- Behandeling

 startdatum:

plaats: [ ]  kabinet [ ] aan huis [ ] school [ ]  ziekenhuis

**Logopedisch verslag**

***Anamnese***

* Chronologische leeftijd:
* Thuista(a)l(en):
	+ Indien meerdere talen worden gesproken, geef hier de dominante taal weer\*:
* Onderwijs :
	+ Onderwijstaal\*:
	+ Duur van de blootstelling aan de onderwijstaal:
	+ Onderwijstype:
	+ Huidig schooljaar:
	+ Gedubbeld: [ ]  Ja [ ]  Neen Indien ja, gedubbelde jaar:

*\* in geval van meertaligheid: toevoegen van een beoordeling van de dominante thuistaal aan de hand van de oudervragenlijst ALDeQ.*

***Logopedische onderzoeksgegevens***

[ ]  Audiogram

* + datum afname:
	+ naam NKO-arts:
	+ het gemiddelde gehoorverlies bedraagt aan het beste oor niet meer dan 40 dB HL

[ ]  Ja [ ]  Neen

[ ]  IQ-test (naam van de test):

* + performaal IQ of non-verbale index of OQ (ontwikkelingsquotiënt) ≥ 86:
	+ afnamedatum:
	+ naam onderzoeker:
	+ motivatie indien volgens de limitatieve lijst verantwoording vereist is:

[ ]  Logopedische testen *(naam, auteurs en publicatiedatum)*:

* + …
	+ …

[ ]  Resultaten:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tests | Testonderdelen | Resultaten | Percentielen |
| (\*) Fonologie |
|  | Receptief |  |  |  |
| Expressief |  |  |  |
| Lexicon/semantiek |
|  | Receptief |  |  |  |
|  | Expressief |  |  |  |
| Morfologie |
|  | Receptief |  |  |  |
|  | Expressief |  |  |  |
| Syntaxis |
|  | Receptief |  |  |  |
|  | Expressief |  |  |  |
| (\*) Beoordeling aan de hand van de oudervragenlijst | Criterium |
| Score ALDeQ: | Interpretatie:> 0.71 : blootstellingsachterstand≤ 0.71 : vermoeden van taalstoornis |

(\*) verplicht in geval van meertaligheid

***Kenmerken van de stoornis na de logopedische beoordeling: F (dysfasie)***

[ ]  ernstige receptieve en/of expressieve taalstoornis die hardnekkig blijft voortduren na de 5de verjaardag

[ ]  ernstig interfereren met de sociale communicatie en/of dagelijkse activiteiten waarbij mondeling taalgebruik aanwezig is

[ ]  aangetoond door resultaten die voor minstens één aspect (expressief of receptief) in minstens drie verschillende domeinen kleiner of gelijk zijn aan de criteriumwaarden.

[ ]  het gemiddelde gehoorverlies bedraagt aan het beste oor niet meer dan 40 dB HL

[ ]  performaal IQ of non-verbale index of OQ (ontwikkelingsquotiënt) ≥ 86

[ ]  afwezigheid van een pervasieve ontwikkelingsstoornis

|  |  |
| --- | --- |
| Datum en handtekening van de logopedist | Datum en handtekening van de rechthebbende of zijn wettelijke vertegenwoordiger/voogd |
|  |  |

**Beslissing van de adviserend arts**

|  |
| --- |
| Datum van ontvangst:Beslissing:[ ]  Akkoord logopedisch bilan [ ]  Akkoord logopedische behandeling[ ]  Weigering logopedisch bilan[ ]  Weigering logopedische behandeling[ ]  AndereDatum en handtekening: |