**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  Andere  Datum en handtekening: |