**Bijlage 98b**

**Aanvraagformulier voor terugbetaling van logopedische verstrekkingen**

**B2 – stoornissen in de receptieve en/of expressieve taalontwikkeling**

(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\*:
  + Onderwijstype:
  + Huidig leerjaar:
* In geval van meertaligheid: intensief taalaanbod van 6 maanden in de taal van de behandeling?

Ja  Nee

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

***Logopedische onderzoeksgegevens***

Audiogram[[1]](#footnote-1)

* + datum afname:
  + naam en RIZIV-nummer van de audioloog\*/audicien of de NKO-arts:

\* Een audioloog heeft geen RIZIV-nummer: zijn RIZIV-nummer moet dus niet vermeld worden.

* het gemiddelde gehoorverlies aan het beste oor bedraagt

Minder dan of gelijk aan 40 dB HL  Meer dan 40 dB HL

IQ-test[[2]](#footnote-2):

* + Naam van de test :
  + Score Totaal IQ:
  + 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 |  |  |  |
| Pragmatiek | | | | |
|  | Receptief |  |  |  |
| Expressief |  |  |  |
| Kernscore CELF (indien afgenomen) |  | | | |
| Beoordeling aan de hand van de oudervragenlijst (verplicht in geval van meertaligheid) | | | Criterium | |
| Score ALDeQ:  Afgenomen voor (vermeld de taal): | | | Interpretatie:  > 0.71 : blootstellingsachterstand  ≤ 0.71 : vermoeden van taalstoornis | |

***Kenmerken van de stoornis na de logopedische beoordeling: B2 (stoornissen in de receptieve en/of expressieve taalontwikkeling)***

stoornis in de receptieve en/of expressieve taalontwikkeling

minstens één resultaat is lager of gelijk aan de criteriumwaarden

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

de afwijkende score voor fonologie is niet te wijten aan een enkelvoudige articulatiestoornis

het totaal IQ werd bepaald

|  |  |
| --- | --- |
| 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: |

1. De audiometrie moet niet bij de aanvraag worden gevoegd, maar moet worden bewaard in het patiëntendossier. [↑](#footnote-ref-1)
2. Het verslag van de IQ-test moet niet bij de aanvraag worden gevoegd, maar moet worden bewaard in het patiëntendossier. [↑](#footnote-ref-2)