

Opgroeien

Team Zorgtoeslagevaluatie

Hallepoortlaan 27

1060 BRUSSEL

**T** 02 533 13 41

**opgroeien.be**

**zorgtoeslagen.be**

Zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte

Vragenlijst voor therapie op zelfstandige basis

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

Vul dit document zo volledig mogelijk in. Je kan aan de vragenlijst relevante verslagen toevoegen en daarnaar verwijzen bij de verschillende onderdelen van de vragenlijst.

We hebben van elke therapeut een afzonderlijke vragenlijst nodig.

## persoonsgegevens van het kind

Voornaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Rijksregisternummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

## gegevens van de therapeut

Dit document is enkel geldig als het ondertekend is.

Voornaam en naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Type therapeut: Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Handtekening:

## Startdatum en voorziene duur van de therapie

Vul voor elke plaats en periode apart de frequentie in.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Plaats waar de therapie plaatsvindt[[1]](#footnote-1) | Frequentie per week of per maand | Startdatum | Eventuele einddatum | Duur van de sessie (in minuten) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Toelichting van de therapie

Voeg, indien beschikbaar, het intakeverslag toe aan de aanvraag.

Vermeld het doel van de therapie.

Als de begeleiding al enige tijd aan de gang is, licht dan de evolutie van het kind tijdens de therapie gedetailleerd toe of voeg een verslag toe waarin die ontwikkeling wordt beschreven.

Vooruitgang  Stabilisatie  Regressie

|  |
| --- |
|  |

## Andere relevante gegevens

Voorbeelden:

* Therapie privaat gaat verder tijdens verblijf in voorziening.
* Frequentie neemt toe tijdens bepaalde periodes (termijn-/seizoensgebonden)

|  |
| --- |
|  |

Dank je wel voor het invullen van de vragenlijst.  
Controleer zeker nog of je de **startdatum** en de **frequentie** van de therapie invulde.

1. Private praktijk, thuis, school, ziekenhuis … [↑](#footnote-ref-1)