

**Diagnostiek- en behandelovereenkomst per 01-01-2023 Particulier**

**Cliënt naam:** ……………………………………... **School:** ……………………………………………………..

**Geb. datum:** …………………………………….. **Schoolcarrière:** …………………………………………….

**Adres:** ……………………………………………. **Contactpersoon school:** …………………………………..

**Postcode/Plaats:** ………………………………..

**Telefoon moeder:**.................................... **E-mailadres moeder:** .............................................

**Telefoon vader:** ………………………………… **E-mailadres vader:** ………………………………………………

**Toestemming voor behandeling/onderzoek (doorhalen wat niet van toepassing is)**

Wij zijn overeengekomen dat uw kind/jongere wordt onderzocht/ behandeld i.v.m. (klachten/hulpvraag):

Zorgen/vragen over:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Het doel van het onderzoek/de behandeling is (noem hier wat het onderzoek of de behandeling moet opleveren):

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Handtekening moeder:                                 Handtekening vader:       Handtekening jongere (12+):

…………………………………………           ……………………………….. ….    …………………………………………..

 **Ouders gaan akkoord met papieren en elektronische dossiervorming:**                                                     ja/nee\*

\*Indien u niet akkoord gaat met dossiervorming kan uw aanvraag niet in behandeling worden genomen!

**Ouders geven hierbij toestemming voor contact met de school van bovengenoemde cliënt met als doel:**

* het uitvoeren van een schoolobservatie
* het opvragen van informatie uit het schooldossier

Ouders geven hierbij toestemming om bovenstaand e-mailadres te gebruiken voor het toesturen van cliëntervaringsonderzoek. ja/nee

**Betalingsvoorwaarden: zie bijlage**

Indien u niet tevreden bent over het onderzoek of de behandeling dan horen wij dit graag van u. Een officiële klacht kunt u indienen bij het College van Toezicht van de NVO. U kunt de beroepscode nalezen op[www.nvo.nl](http://www.nvo.nl).

Voor onze privacy policy verwijzen wij u naar de website: www.orthopedagogiek-teylingen.nl/aanmelding.

**Betalingsvoorwaarden per 01-01-2023**

Diagnostiek: **€ 95,- per uur:**

..                   Intakegesprek:                                                               ……….

.. Probleemanalyse/Strategiefase: ……….

.. Anamnesegesprek met ouders:                                       ……….

..                    Intelligentie onderzoek:                                     ……….

.. NIO (individueel): ……….
.. Dyslexie beoordeling (incl. vragenlijsten): ……….

.. Dyslexie onderzoek: ……….

.. Dyscalculie beoordeling (incl. vragenlijsten): ……….

.. Dyscalculie onderzoek: ……….

.. Diagnostiek Executieve Functies: ……….

.. Diagnostiek concentratie:                                                  ……….

.. Diagnostiek soc. emotioneel: ……….

.. Scoren onderzoek: ……….

.. Observatie:                   ……….

..                         Verslaglegging:                                                               ……….

..                         Adviesgesprek:                                                              ……….

.. Follow-up :  **………**

..                              Didactisch onderzoek: ……….

                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Sub Totaal:                                                                            ……….

**Begeleiding/behandeling**:

kinder-sessies, bijv. Kids Skills, Bibbers of CGT à € 95,- per uur   6 - 9 uur ……..

Ouderbegeleiding  à € 47,5030 min …….

**Kosten Remedial Teaching (R.T.) a € 50,- per uur\*:**

Remedial Teaching (intakegesprek) ……...

Remedial Teaching  (opstellen Behandelplan)                                               ……...

Remedial Teaching per sessie: ... keer\*                                                                                                ……….                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Dit wordt maandelijks gefactureerd

**Overige kosten:**

.. Bijdrage reistijd/kosten: €30,- per afspraak op locatie ……...

.. Materiaalkosten intelligentieonderzoek a € 30,-                 ……....

.. Materiaalkosten gedragsonderzoek a € 30,- ……….

.. Materiaalkosten didactisch onderzoek a € 30,- ……….

Totaal:                     ……….

**No show**

U dient 24 uur van te voren een afspraak af te zeggen, anders zijn wij genoodzaakt 50% in rekening te brengen.

**Handtekening voor akkoord betalingsvoorwaarden:**

Datum van ondertekening: ………………………………………..

naam vader……………………………………………………….... naam moeder……………………………

handtekening vader………………………………………… handtekening moeder………………………………