

Individuele dienstverleningsovereenkomst (deel 2) Globaal

Individuele Ondersteuning (GIO)

(v2022/9)

1. Inhoud van het zorgpakket

Globale Individuele Ondersteuning (GIO) heeft als doel om het kind met een specifieke zorg- of onderwijsbehoefte maximaal te laten deelnemen in inclusieve contexten zoals (buitenschoolse) kinderopvang of het gewoon onderwijs. Voorwaarde voor GIO is dat er een diagnose autisme is. Als er nog geen diagnose is, moet het vermoeden van autisme gedeeld zijn door de betrokken partijen (ouders, school, kinderopvang,...).

GIO wordt georganiseerd binnen de rechtstreeks toegankelijke hulpverlening.

Hiervoor krijgt het kind 4 extra punten per kalenderjaar. Deze punten komen bovenop de 8 punten RTH. Dit komt overeen met 30 begeleidingsuren die in dagdelen van 3 of 4 uren moeten worden opgenomen.

GIO is combineerbaar met andere vormen van RTH begeleidingen.

Het zorgpakket duurt maximaal 1 jaar.

2. Het begin en einde van de begeleiding

De begeleiding start op..... en zal plaatsvinden in de inclusieve context. De begeleiding kan pas van start gaan als er een akkoord is met de school of opvang over de inhoud van de begeleiding.

Hoeveel tijd er tussen de begeleidingen zit, hangt af van de ondersteuningsnoden van het kind en de mogelijkheden van de begeleider en de kinderopvang of (kleuter)school.

Indien tijdens de begeleiding een PAB toegekend wordt, zullen we in functie van het bieden van continuïteit de begeleiding verder zetten met andere prijsafspraken. Er wordt dan een bijkomende overeenkomst opgemaakt.

3. Prijs en betaling

GIO is volledig gesubsidieerd en kosteloos voor het kind en zijn omgeving op voorwaarde dat de begeleiding onder RTH kan plaatsvinden. Indien tijdens de begeleiding een PAB toegekend wordt, dan gelden er vanaf dat moment andere prijsafspraken (€ 69 per sessie van 1 uur + verplaatsing (verplaatsing * 1.65/km; minimum € 50 en maximum € 100 verplaatsingskost)).

Deze individuele dienstverleningsovereenkomst (deel 1 en 2) sluiten we af tussen:

Eenzijds: **Het Raster vzw**, Boomsesteenweg 510A, 2020 Antwerpen, vertegenwoordigd door

.....

Anderzijds: **Naam cliënt:**

Adres:

.....

Vertegenwoordigd door:

Naam:

Relatie tot de cliënt:

Moeder – Vader – Andere:

Opgemaakt in twee exemplaren,

te (plaats) op/...../..... (datum),

De cliënt (of zijn vertegenwoordiger)

De verantwoordelijke of vertegenwoordiger van
Het Raster vzw

.....

.....