

## Toestemmingsformulier kind/adolescente

Kitty van Leeuwen  
Praktijk Terra  
Van Swietenstraat 43  
2381 TJ Zoeterwoude  
06 22176146  
KvK nr 61634816  
AGB- code 90065939 / 90106703  
st. CAT therapeut Level 3 CM1844-17-01-19



**Naam kind:** .....

**Geboorte datum:** .....

**Naam moeder:** .....

**Naam vader:** .....

**Adresgegevens en woonplaats:** .....

.....

**Telefoon:** .....

**E-mail:** .....

**Wanneer ouders niet samen wonen:**

**Naam en adresgegevens van de ouder die niet met het kind woont:**

.....

.....

**Telefoon:**

.....

**E-mail:** .....

### **Voorwaarden kinesiotherapie**

De basis van het kinesiotherapeutische werk is de gelijkwaardigheid tussen de kinesiotherapeut en de cliënt (ouders en kind/adolescente) en gebaseerd op zelfverantwoording.

De kinesiotherapeut werkt met de spiertest om blokkades zichtbaar te maken. Maar de spiertest is niet geschikt om een diagnose vast te stellen of een medische diagnose te vervangen. Kinesiotherapie kan nooit in de plaats van de reguliere medische zorg staan. De kinesiotherapeut adviseert nooit met medicijnen te stoppen of deze door andere substanties te vervangen. Maar om het proces te steunen, kunnen bloesemremedies, voeding, beweging of oefeningen helpen. Echter het is de vrije beslissing van de cliënt (ouders en kind/adolescente) om een voorstel van de kinesiotherapeut op te volgen.

De kinesiotherapeut kan niet aansprakelijk gesteld worden voor het resultaat van de kinesiotherapeutische behandeling, slechts voor de handelingen die hij tijdens de sessie verricht en of hij volgens behandelovereenkomst werkt.

Datum: .....Plaats.....

Handtekening kind:.....

De therapeut is gehouden aan de wettelijke regel dat voor kinderen onder de 16 jaar geldt dat **beide** ouders (indien zij beiden het ouderlijk gezag hebben) door middel van handtekening akkoord moeten gaan met de therapie. De therapie kan bestaan uit *meerdere* afspraken bij de kinesioloog. In het geval van ondertekening bij de vervolgspraken door één van de gezaghebbende ouders, draagt deze er zorg voor dat de andere gezaghebbende ouder wordt geïnformeerd over de therapie en hier zijn/haar toestemming voor geeft door ondertekening van deze toestemmingsformulier. Hij/zij gaat ermee akkoord dat, indien de andere ouder op enige wijze bezwaren maakt tegen de therapie of anderszins, hij/zij de consequenties daarvan op zich neemt. De therapeut kan hier *niet* verantwoordelijk voor worden gehouden.

Ondergetekenden verklaren dat :

- de ouders of voogd toeziet (toezien) op de rechten van de minderjarige waar het deze behandeling betreft
- de ouders of voogd toestemming geeft (geven) voor de behandeling van de minderjarige zoals beschreven in dit document
- de CAT- behandelovereenkomst tevens is ondertekend door de ouders of voogd

Handtekening moeder / verzorger 1:

.....

Handtekening vader // verzorger 2:

.....

Handtekening kinesioloog:

.....

