

<b>Aangemeld(e) kind/jongere</b>	:	.....
<b>Geboortedatum</b>	:	.....
<b>Naam moeder/verzorger</b>	:	.....
<b>Naam vader/verzorger</b>	:	.....
<b>Geboortedatum moeder/verzorger</b>	:	.....
		<b>Geboortedatum vader/verzorger:</b> .....
<b>Beroep moeder/verzorger</b>	:	.....
<b>Beroep vader/verzorger</b>	:	.....
<b>Adres/postcode/woonplaats</b>	:	.....
<b>Emailadres</b>	:	.....
<b>Telefoon</b>	:	.....
		<b>Mobiel</b> : .....
<b>School en groep</b>	:	.....
		<b>Telefoon</b> : .....
<b>Leerkracht</b>	:	.....
		<b>Emailadres</b> : .....
<b>Verwijzer:</b>		<b>Verzekering:</b> .....
		<b>BSN nummer:</b> .....
.....		<b>Verzekeringsnummer:</b> .....( gegevens op zorgpas)
<b>Datum van vandaag</b>	:	.....

**REDEN VAN AANMELDING**

**GEZINSGEGEVENS**

Roep- en achternaam gezinsleden	m/j	geboortedatum	school/werk
1) .....	...	.....	.....
2) .....	...	.....	.....
3) .....	...	.....	.....
4) .....	...	.....	.....
5) .....	...	.....	.....
6) .....	...	.....	.....
Zijn de ouders van het aangemelde kind gescheiden?		O ja, sinds.....	O nee
Wat is de omgangsregeling (bv. weekend, co-ouderschap): .....			
Soort gezin: O traditioneel      O samengesteld      O eenouder      O anders:.....			
Hebben er zich de laatste jaren in uw gezin ingrijpende gebeurtenissen voorgedaan? (Denk aan: scheiding, overlijden, ontslag, verhuizing, ziektes e.d.)			
		O ja	O nee
Zo ja, welke		in welk jaar?	
.....		.....	
.....		.....	
Hebben andere gezins- of (directe) familieleden dan het aangemelde kind één van de volgende problemen?			
	ja	nee	onbekend
spraak-/taalproblemen	O	O	O
leerproblemen	O	O	O
verstandelijke handicap	O	O	O
epilepsie	O	O	O
diabetes	O	O	O
zwaarmoedigheid	O	O	O
drugsverslaving	O	O	O
alcoholverslaving	O	O	O
overspannenheid	O	O	O
gedragsproblemen	O	O	O
andere problemen, namelijk:.....	O	O	O
Bent u tevreden over uw woonomstandigheden?      O ja      O nee			
Zo nee, waarom niet?			
.....			

**ONTWIKKELINGSGEGEVENS**

**ZWANGERSCHAP EN BEVALLING**

Was de zwangerschap gepland? Hoe was uw reactie bij het nieuws een kind te krijgen?	O ja	O nee
Verliep de zwangerschap van uw kind voorspoedig? Zo nee, waarom niet?	O ja	O nee
Hoe lang duurde de zwangerschap? ..... weken Waar vond de bevalling plaats?	O thuis	O in (poli)kliniek
Geboortegewicht : ..... gram Lengte : ..... cm		
Verliep de bevalling goed ? Zo nee, waarom niet?	O ja	O nee
Hoe was uw psychische gesteldheid na de geboorte?		
Heeft uw kind in de couveuse gelegen? Zo ja, waarom en hoe lang ?	O ja	O nee

**BABY- EN PEUTERPERIODE : 0 – 4 JAAR**

Dronk uw kind goed als baby? Zo nee, wat waren de problemen?	O ja	O nee
At uw kind goed als baby en peuter? Zo nee, wat waren de problemen?	O ja	O nee
Kon uw kind zich goed ontspannen? Was het levendig of juist heel rustig?	O ja	O nee O levendig O rustig

Was er in het eerste jaar sprake van één van de volgende problemen?				
	0 – 6 maanden	6 – 12 maanden		
Veel huilen	O ja	O nee	O ja	O nee
Overbeweeglijkheid/onrust	O ja	O nee	O ja	O nee
Indien er sprake was van huilen, was u in staat om uw kind te troosten en te kalmeren?	O ja	O nee	O ja, maar niet direct	

Sliep uw kind goed, als baby en peuter? Zo nee, wat waren de problemen? (Denk aan: slecht inslapen, vaak wakker, weinig slaapbehoefte e.d.)	O ja	O nee
- kon uw kind tevreden zijn	O ja	O nee
- kon het lachen	O ja	O nee
- kon het huilen	O ja	O nee

Was het contact met uw kind goed in de baby- en peuterperiode? (Denk aan oogcontact, lachen, reageren op aanraken e.d.) Zo nee, wat viel u op?	O ja	O nee
Reageerde u als het kind hilde of boos was? Zo ja, wat deed u met uw kind?	O ja	O nee

Reageerde u als de het kind lachte? Zo ja, wat deed u met uw kind?	O ja	O nee
Was het contact met andere kinderen en volwassenen goed? Zo nee, waarom niet?	O ja	O nee
Kon uw kind zich toevertrouwen aan anderen?	O ja	O nee
Wanneer reageerde u op de behoeften van uw kind?	O direct	O eerst even aanzien
Wist u hoe u moest reageren op deze behoeften?	O ja	O nee
Maakte het kind zelf contact met u en reageerde het op u?	O ja	O nee
Hoe vond u het lichamenlijk contact met uw kind?		
Hoe reageerde uw kind op het lichamenlijk contact?		

  

Verliep de motorische ontwikkeling goed? (Denk aan: grijpen, zitten, kruipen, staan, lopen e.d.) Zo nee, wat waren de problemen?	O ja	O nee
Op welke leeftijd ging uw kind los lopen?	rond ... maanden	
Heeft uw kind fysiotherapie gehad in de eerste vier jaar? Zo ja, vanaf ... jaar, gedurende ... jaar	O ja	O nee

  

Verliep de spraak- en taalontwikkeling van uw kind goed? (Denk aan: eerste woordjes, gehoor, eerste zinnnetjes e.d.) Zo nee, wat viel u op?	O ja	O nee
Op welke leeftijd begon uw kind woordjes te zeggen?	rond ... maanden	
Heeft uw kind spraakles/logopedie gehad in deze periode Zo ja, vanaf ... jaar, gedurende ... jaar	O ja	O nee

  

Is uw kind zindelijk?	overdag	O ja, sinds . . . . .levensjaar	O nee
	's nachts	O ja, sinds . . . . .levensjaar	O nee
Zijn er problemen geweest bij het zindelijk worden? Zo ja, welke?		O ja	O nee

  

Kon uw kind goed spelen? (Denk aan: alleen spelen, een poosje met hetzelfde bezig zijn, iets afmaken, samen spelen e.d.) Zo nee, wat ging er niet goed?	O ja	O nee
Wat deed u met hem/haar samen? Hoe was het om samen iets te doen?		

  

Vond u het gedrag van uw kind in de eerste vier jaar opvallend?	O ja	O nee
- Kon het kind aandacht vragen?	O ja	O nee
- Nam uw kind initiatieven?	O ja	O nee
- Probeerde het te krijgen wat het wilde?	O ja	O nee
- Kwam het op voor zijn behoeften?	O ja	O nee

- |  |      |       |
|--|------|-------|
| - Accepteerde het uw grenzen?  | O ja | O nee |
| - Ging het er op uit?  | O ja | O nee |
| - Kon het zijn gevoelens delen?  | O ja | O nee |
| - Was uw kind klappend?  | O ja | O nee |
| - Bezocht uw kind een gastouder of kinderopvang?<br>Zo ja, vanaf .... maanden oud voor ... dagen per week. | O ja | O nee |
| - Bezocht uw kind een peuterspeelzaal?<br>Zo ja, vanaf ... jaar voor ... dagdelen per week.                | O ja | O nee |
| - Hoe reageerde uw kind op afscheid nemen?   |      |       |

#### BASISSCHOOLPERIODE: 4 – 12 JAAR

- |  |      |       |
|--|------|-------|
| Was uw kind snel gewend op de basisschool?<br>Zo nee, wat viel u op? | O ja | O nee |
|--|------|-------|

Hoe reageerde uw kind op afscheid nemen?

- |   |      |       |
|---|------|-------|
| Zijn er in de basisschoolperiode problemen met eten en/of slapen (geweest)?<br>Zo ja welke? | O ja | O nee |
|---|------|-------|

- |   |      |       |
|---|------|-------|
| Zijn er in de basisschoolperiode bijzonderheden bij de motorische ontwikkeling (geweest)? (Bijv. moeite met leren fietsen, veel vallen, onhandig, houterig, tekent/schrijft slecht e.d.)<br>Zo ja, welke? | O ja | O nee |
|---|------|-------|

- |   |      |       |
|---|------|-------|
| Heeft uw kind in deze periode fysiotherapie gehad?<br>Zo ja, vanaf ... jaar, gedurende ... jaar | O ja | O nee |
|---|------|-------|

- |   |      |       |
|---|------|-------|
| Zijn er in deze periode bijzonderheden geweest bij de taalontwikkeling? (Bijv. moeilijk verstaanbaar, begrijpt je vaak niet, stotteren e.d.)<br>Zo ja, wat viel u op? | O ja | O nee |
|---|------|-------|

- |   |      |       |
|---|------|-------|
| Heeft uw kind in deze periode spraakles/logopedie gehad?<br>Zo ja, vanaf ... jaar, gedurende ... jaar | O ja | O nee |
|---|------|-------|

- |  |      |       |
|--|------|-------|
| Heeft het kind in de basisschoolperiode:       |      |       |
| Goed contact met de ouders?                    | O ja | O nee |
| Goed contact met broertjes of zusjes?          | O ja | O nee |
| Vaste vriendjes of vriendinnetjes?             | O ja | O nee |
| Goed contact met de leerkracht en klasgenoten? | O ja | O nee |

Heeft u bij (één van) bovengaannde vragen nee ingevuld, wat zijn dan de problemen?

- |   |      |       |
|---|------|-------|
| Vindt u het gedrag van uw kind in de basisschoolperiode opvallend?                                    | O ja | O nee |
| - hoe reageerde het kind op afscheid, bijv. bij het slapen gaan, bij bezoeken, bij het buiten spelen? |      |       |
| - had het woorden voor zijn gevoelens en behoeften?   | O ja | O nee |
| - kon het bij de eigen ideeën blijven?  | O ja | O nee |
| - hoe ging het met grenzen en regels om?  |      |       |
| - kon het zich goed concentreren?   | O ja | O nee |
| - liet het fantasiespel zien (vadertje/moedertje, doen alsof, verbeelding)?                           | O ja | O nee |
| - hoe was zijn/haar frustratietolerantie, hoe reageerde het op tegenvallers?                          |      |       |
| - was het koppig, vasthoudend?  | O ja | O nee |
| - durfde het nee te zeggen, dwars te zijn?  | O ja | O nee |

Wat doet uw kind na schooltijd?		
Heeft uw kind hobby's of bijzondere interesses? Zo ja, welke?	O ja	O nee
Zijn er geschikte speelruimtes in de buurt?	O ja	O nee

Wat doet u met hem/haar samen?		
Hoe zelfstandig is uw kind in de basisschoolperiode?		
- wast zichzelf	O ja	O nee
- kleedt zichzelf uit en aan	O ja	O nee
- ruimt zelf kleren en spullen op	O ja	O nee
- gaat uit logeren	O ja	O nee
- kan uw kind zijn eigen problemen oplossen?	O ja	O nee

### MIDDELBARE SCHOOLPERIODE 12-18 JAAR

Was uw kind snel gewend op de middelbare school? Zo nee, wat viel u op?	O ja	O nee
Gaat uw kind met plezier naar school? Zo nee, waarom niet?	O ja	O nee
Zijn er zorgen omtrent slapen, eten of andere opvoedingsproblemen (geweest)?	O ja	O nee

Heeft het kind in de middelbare school periode:		
Goed contact met de ouders?	O ja	O nee
Goed contact met broertjes of zusjes?	O ja	O nee
Vaste vrienden of vriendinnen?	O ja	O nee
Goed contact met de leerkracht en klasgenoten?	O ja	O nee
Heeft u bij (één van) bovenstaande vragen nee ingevuld, wat zijn dan de problemen?		

Vindt u het gedrag van uw kind in de middelbare school periode opvallend?	O ja	O nee
- heeft het een realistisch zelfbeeld?	O ja	O nee
- heeft het voldoende sociale vaardigheden?	O ja	O nee
- heeft het woorden voor gevoelens en behoeften?	O ja	O nee
- hoe gaat het met grenzen en regels om?		
- kan het zich goed concentreren?	O ja	O nee
- hoe is zijn/haar frustratietolerantie, hoe reageert het op tegenvallers?		
- is het koppig, vasthoudend?	O ja	O nee
- is het voldoende weerbaar, assertief?	O ja	O nee

Zijn er zorgen rondom de volgende thema's:		
- experimenteel gedrag, drugs, alcohol, etc.	O ja	O nee
- liefde, relaties en seksualiteit	O ja	O nee
- relaties tussen de gezinsleden onderling, rol in gezin	O ja	O nee
- vrijetijdsbesteding, sport, bijbaantjes	O ja	O nee
- financiële opvoeding, geld uitgeven, schulden	O ja	O nee
- emotieregulatie, uiten van gevoelens	O ja	O nee

- schoolproblemen, huiswerk maken O ja  O nee
  - zelfstandigheid, zelfredzaamheid, zelf problemen oplossen O ja  O nee
- Indien u ja heeft bij een of meer van bovengenoemde vragen, wat zijn dan de zorgen?

Wat doet uw kind na schooltijd?

Heeft uw kind hobby's of bijzondere interesses? Welke? O ja  O nee

Is uw kind lid van een club, sport of vereniging? Welke? O ja  O nee

**ONTWIKKELING OP SCHOOL**

Welke school/scholen heeft uw kind bezocht? Eventueel graag het soort school aangeven, bijv. Montessorischool, Jenaplanschool, Daltonschool, Speciaal Onderwijs.

Leeftijd (van/tot)	naam van de school	soort school
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Hoe ging/gaat het in de kleutergroepen (groep 1 en 2)?

Hoe ging/gaat het vanaf groep 3?

Hoe gaat het op de middelbare school?

Wat ziet u momenteel als het belangrijkste probleem op school?

Wat doet de school aan de problemen?

Wat vindt u van deze aanpak?

Heeft u zelf iets kunnen doen aan de schoolproblemen en had dit effect?

Hoe is het contact met de school (bijv. de leerkracht, intern begeleider, remedial teacher, directeur)?

**MEDISCHE GEGEVENS**

Komt uw kind regelmatig bij de huisarts/specialist? O ja  O nee

Naam van de arts(en) : .....

:

:

Medicatie : .....

:

:

Medische bijzonderheden zoals

dieet, allergie, kiss, astma e.d. : .....

### OVERIGE VRAGEN

Waarover maakt u zich op dit moment het meest ongerust?

Waar heeft uw kind zelf het meeste last van op dit moment?

Heeft u zelf ideeën over de oorzaken van de moeilijkheden van uw kind?

Wie is het beste in staat om het gedrag van uw kind te veranderen? (vader, moeder, leerkracht, kind, of anderen)

Wanneer en hoe vraagt uw kind om hulp om een probleem op te lossen?

Waarover bent u tevreden wat uw kind betreft? Wat zijn de kwaliteiten van uw kind?

Wanneer, waar en bij wie voelt uw kind zich op zijn/haar gemak?

Als u een goed gesprek heeft met uw kind, wat lijkt dan het meest te helpen?

In welke situatie(s) doen de problemen zich minder sterk voor, al is het maar een klein beetje minder?

Op welke vragen hoopt u antwoord te krijgen en wat hoopt u te bereiken?

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

### RUIMTE VOOR OVERIGE VRAGEN EN OPMERKINGEN

Deze lijst is ingevuld door. .... moeder/pleegmoeder/stiefmoeder;  
vader/pleegvader/stiefvader\*

Datum. ....

\* s.v.p. doorhalen wat NIET van toepassing is