

Gezondheidscentrum Steenwijkerland

Sluisweg 10

8332 JC Steenwijk

 0521-521351

KvK registratie 04079140

Oudervragenlijst 0 – 12 jaar **(STRIKT VERTROUWELIJK)**

Graag (pas)foto toevoegen



Naam:

Geboortedatum:

Deze lijst zo volledig mogelijk invullen. Hierbij kan het **'groeiboekje'** van het consultatiebu­reau van pas komen.

De lijst ingevuld retour zenden **vóór** het te voeren gesprek d.d.  om : uur

U kunt de lijst zenden naar onderstaand aangekruist adres t.a.v.

met wie u het intakegesprek heeft.

Het intakegesprek is, tenzij anders afgesproken, ***zonder uw kind*** in onze locatie

**[ ]  Gezondheidscentrum Havelte, Bospad 2, 7971 AZ Havelte tel. 0521-521351**

**[ ]  Locatie Spectrum Medisch Centrum, Schoolstraat 4, 7941 CA Meppel tel. 0522-240396**

**[ ]  Multifunctioneel Kindcentrum Het Palet, Zuiderlaan 197D, 7944 EE Meppel tel. 0522-240396**

**[ ]  Gezondheidscentrum Steenwijkerland, Sluisweg 10, 8332 JC Steenwijk tel. 0521-521351**

**[ ]  Medisch Centrum Ruinen, Groene Weg 2, 7963 BC Ruinen tel. 0522-240396**

Deze aanvraag is behandeld door:  d.d.

|  |
| --- |
|  **Personalia kind en schoolgegevens** |
| Naam: |  | Naam school |  |
| Roepnaam: |  | Adres |  |
| Geslacht: |  | Postcode/plaats |  |
| Geboortedatum: |  | Naam leerkracht |  |
|  |  | E-mail leerkracht |  |
|  |  |  |  |
| Is uw kind of uw gezin al eerder begeleid door hulpverlening?\* | [ ]  nee[ ]  ja. Wilt u verder toelichten? |
| [ ]  Maatschappelijk werk |  |
| [ ]  Schoolbegeleidingsdiienst |  |
| [ ]  Bureau jeugdzorg |  |
| [ ]  Jeugdzorg |  |
| [ ]  Raad voor de kiinderbescherming |  |
| [ ]  Fysiotherapie |  |

 **\****Indien ja: graag verslag meesturen*

|  |
| --- |
| **Gezinsgegevens** |
| Ouder(s)/verzorger(s) \*) | **vader** | **moeder** |
| Geboortedatum: |  |   |
| Beroep: |  |  |
| Opleiding na basisschool |  |  |
| **Bijzonderheden:** [ ]  overlij­den[ ]  schei­ding[ ]  2e huwe­lijk[ ]  adop­tie[ ]  pleegkind[ ]  overig Graag hiernaast toelichting geven bij hetgeen u heeft aan gekruist. *(bijvoorbeeld reactie van het kind op scheiding van ouders, hoe gaat het kind er nu mee om etc.)* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Gezinssamenstelling** |
| Plaats in de kinderrij (oudste, tweede, etc.): |
| broer/zus (n­aam) | geb. datum | beroep/sc­hool | bijzonderheden \* |
| 1.  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |
| \* Bijzonderheden : d.w.z. al of niet meer thuiswonend / internaat / instelling etc. |

**Nadere gezinsgegevens**

**Algemeen**

[ ]  andere huisgenoten dan gezinsleden (familie, kostgangers)

[ ]  recente verhuizing (binnen afgelopen 12 maanden)

[ ]  frequente verhuizingen (vaker dan 3x)

[ ]  tevreden over huidige woonsituatie

[ ]  ziekte, handicaps van broertje(s) en / of zusje(s). Geef aan :

**Ziekten in de familie zowel van de zijde van de vader als van de moeder**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | vader |  | moeder |
| [ ]  | suikerziekte |  [ ]  |  | [ ]  \*) |
| [ ]  | epilepsie |  [ ]  |  | [ ]  |
| [ ]  | spierziekte |  [ ]  |  | [ ]  |
| [ ]  | COPD (cara) |  [ ]  |  | [ ]  |
| [ ]  | allergie |  [ ]  |  | [ ]  |
| [ ]  | slechthorendheid/ slechtziendheid |  [ ]  |  | [ ]  |
| [ ]  | psychiatrisch ziektebeeld |  [ ]  |  | [ ]  |
| [ ]  | neurologische aandoeningen |  [ ]  |  | [ ]  |
|  | (hersenontsteking, m.s., e.d.) |  |  |
| [ ]  | overigen, geef aan :  |

**Schoolproblemen in de familie**

 vader moeder broertje zusje

[ ]  algemene leerproblemen [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  \*)

[ ]  lees- en taalproblemen [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

[ ]  rekenproblemen [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

[ ]  handschriftproblemen [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

[ ]  gedragsproblemen [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

[ ]  emotionele problemen [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

(faalangst, schoolangst, slapeloosheid)

[ ]  motorische problemen [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

**Gegevens over uw kind**

**Zwangerschap**

duur :  maanden

[ ]  ziekten

[ ]  vloeiingen

[ ]  verhoogde bloeddruk

[ ]  medicijnen

[ ]  voeding ( b.v. zoutarm, zoutloos, suikervrij)

[ ]  roken

[ ]  alcoholgebruik

[ ]  druggebruik

[ ]  ziekenhuisopname

[ ]  anders :

**Bevalling**

te vroeg / te laat:  weken \*)

[ ]  natuurlijke bevalling [ ]  keizersnede [ ]  stuitbevalling [ ]  tangverlossing [ ]  vacuümverlossing \*)

duur : +  uur

uitdrijving : [ ] zeer snel [ ] gemiddeld [ ] langdurig [ ]  thuis

 [ ]  poliklinisch

[ ]  complicaties, geef aan:

Vruchtwater

[ ]  uitdroging [ ]  meconiumhoudend

[ ]  helder [ ]  anders:

Baby

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  gewicht:  | [ ]  hartslag: normaal / afwijkend \*) |
| [ ]  kleur baby: normaal / blauw / wit \*) | [ ]  APGAR: [ ] 1e keer: [ ]  2e keer: [ ]  3e keer:  |
| [ ]  reacties: direct huilen / stil en slap \*) | [ ]  couveuseverpleging  |

**Zuigeling/peuter/kleuterperiode** **(0 t/m 4 jaar)**

[ ]  beperkte of te grote toename van : [ ]  gewicht

 [ ]  lengte

 [ ]  hoofdomtrek

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ziekten (specificeerbij toelichting) | [ ]  zeer hoge koorts |
| [ ]  langdurig zuurstoftekort | [ ]  spierziekte |
| [ ]  allergie | [ ]  eczeem |
| [ ]  stuipen | [ ]  vergiftiging |
| [ ]  oog/oorontstekingen | [ ]  bloeding : normaal / bijzonder |
| [ ]  voedingsmoeilijkheden | [ ]  ziekenhuisopname  |
| [ ]  behandeling specialist (welk specialisme  | [ ]  medicijnen[ ]  opvallend veel huilen |
| [ ]  slechthorend[ ]  buisjes gezet | [ ]  onverwachte gedragsverandering[ ]  terugval in de ontwikkeling |
| [ ]  gezichtsvermogen | [ ]  slaapproblemen |
| [ ]  problemen bij zindelijk worden (licht toe) | [ ]  als baby opvallend angstig / onrustig |
|  | [ ]  spanning in gezin in deze periode |
| [ ]  handicap / beperking:   |
| Ruimte voor toelichting: |  |
|  |

Is het kind op de peuterspeelzaal/kinderdagverblijf geweest: [ ]  ja (naam : ) [ ]  nee

Hoe is / was het gedrag op de peuterspeelzaal ?

Ruimte voor toelichting:

**Motorische ontwikkeling**

* zitten zonder steun  maanden
* staat met steun  maanden
* loopt aan de hand  maanden
* loopt alleen  maanden
* rent  jaar
* vangt bal  jaar
* kan los fietsen  jaar
* zwemmen  jaar

Waren / zijn er opvallendheden? (Ontwikkelingsvertraging, afwijkende manier van bewegingen, coördinatieproblemen e.d.)

kinderfysiotherapie of ergotherapie \*)

Naam therapeut , sinds

met een frequentie van  maal per [ ] week/[ ] per twee weken \*).

Waaraan wordt / is gewerkt? (licht toe s.v.p.):

Met welk resultaat?

Is er sprake geweest van ouderbegeleiding en/of advisering? [ ]  ja [ ]  nee

Geef een beschrijving van de motorische problemen:

*Graag een kopie van het laatste verslag bijvoegen.*

**Spraak- taalontwikkeling**

eerste woordje  maanden

noemt zijn/haar naam  jaar en maanden

kent liedje of rijmpje  jaar en maanden

noemt zijn/haar leeftijd  jaar en maanden

begrijpt uw kind u voldoende? [ ] ja [ ] nee\*

verstaat u uw kind voldoende? [ ] ja [ ] nee\*

Taalproblemen

[ ]  lang kinderlijk blijven praten

[ ]  onverstaanbaar of 'krom' praten

[ ]  praat aan één stuk door

[ ]  verwisselt klanken in woorden

[ ]  moeite om woorden te vinden ('eh, eh, hoe heet dat ook weer, of dinges')

[ ]  moeite om namen en woorden te onthouden

[ ]  moeite om kinderversjes te onthouden

[ ]  spreekt niet of zeer weinig

[ ]  voelt zich niet aangesproken wanneer bij naam aangesproken

[ ]  pakt informatie nauwelijks op. Het lijkt langs hem/haar heen te gaan

[ ]  taalgebruik is wat ouwelijk, te wijs voor zijn/haar leeftijd

[ ]  herhaalt exact woorden en zinnen die het heeft gehoord

[ ]  heeft moeite om zich in de kindergroep begrijpelijk uit te drukken

[ ]  bijzondere ervaringen m.b.t. de spraaktaalontwikkeling op peuterspeelzaal en/of groep 1-2

Ruimte voor toelichting:

[ ]  bijzondere ervaringen m.b.t. de spraaktaalontwikkeling vanaf groep 3 (licht toe s.v.p.):

Ruimte voor toelichting:

Logopedie

Naam logopedist  , sinds  met een

frequentie van maal per week of maal per twee weken.

Waaraan wordt / is gewerkt? (licht toe s.v.p.):

Met welk resultaat?

Is er sprake geweest van ouderbegeleiding en / of advisering? [ ]  ja [ ]  nee

Geef een beschrijving van een eventuele spraaktaalstoornis:

*Graag een kopie van het laatste verslag bijvoegen.*

**Overige kindgegevens**

**Lichamelijk**

[ ]  ziekten, welke:

[ ]  behandeling specialist (geef specialisme en de aanleiding aan):

[ ]  medicijngebruik (geef aan welke en waarvoor):

[ ]  [ ] slaapproblemen / [ ] eetproblemen / [ ] zindelijkheidsproblemen \*)

Ruimte voor toelichting:

[ ]  gezichtsproblemen (licht toe s.v.p.):

 (bv. brildragend, lui oog, oogontsteking, scheel kijken, kleurenblind)

[ ]  gehoorsproblemen (licht toe s.v.p.):

 ( bv.. buisjes, vocht, slechthorend, doof)

[ ]  motorische problemen (licht toe s.v.p.):

 (bv. tics, evenwicht, veel vallen, loopt zwaar, etc.)

[ ]  zintuigelijke problemen

 (bv. overgevoelig, of juist niet voor licht-, geluid of pijnprikkels, sterk reagerend op geuren, aan dingen moeten ruiken, overgevoelig in het mondgebied (licht toe s.v.p.)

Ruimte voor extra toelichting:

**Gedrag**

[ ]  is onhandig (struikelen, vallen, spullen laten vallen).

[ ]  maakt veel stuk

[ ]  kan zich niet concentreren

[ ]  is snel afgeleid

[ ]  luistert slecht

[ ]  reageert niet op belonen / straffen

[ ]  speelt weinig

[ ]  maakt moeilijk contact met leeftijdsgenootjes

[ ]  contact behouden met leeftijdsgenootjes is moeilijk voor hem / haar

[ ]  opvallend stil en teruggetrokken

[ ]  doet dingen zonder na te denken (impulsief)

[ ]  veroorzaakt vaak moeilijkheden in zijn / haar directe omgeving

[ ]  dagdromen

[ ]  spijbelen

[ ]  wil steeds dezelfde dingen doen

[ ]  steeds dezelfde bewegingen maken

[ ]  nachtmerries

[ ]  loopt weg

[ ]  steelt

[ ]  wappert soms / vaak \*) met de handen

[ ]  liegt

[ ]  gefascineerd door vuur

[ ]  is geobsedeerd door bepaalde zaken (licht toe s.v.p)

[ ]  loopt opvallend veel op de tenen

[ ]  heeft veel problemen met een nieuwe situatie

[ ]  praat met een onzichtbaar vriendje of een andere persoon

[ ]  heeft een zeer ingrijpende gebeurtenis meegemaakt (traumatisch) (licht toe s.v.p.):

[ ]  heeft een bijna doodervaring gehad (BDE). (licht toe s.v.p)

[ ]  anders

Ruimte voor toelichting:

**Zelfredzaamheid**

[ ]  kleedt zichzelf aan

[ ]  wast zichzelf

[ ]  gaat zonder hulp naar toilet

[ ]  kan zelfstandig een taakje uitvoeren

**Spel**

Specifiek

[ ]  speelt voornamelijk binnen

[ ]  speelt voornamelijk buiten

[ ]  kan creatief bezig zijn (tekenen, kleien e.d.)

[ ]  is lang met een bepaalde activiteit bezig

[ ]  wisselt snel van activiteit

[ ]  speelt opvallend vaak met hetzelfde speelgoed of steeds hetzelfde spel

[ ]  speelt het liefst met       (materiaal)

[ ]  speelt meestal [ ] alleen [ ] in een klein groepje (1-2 kinderen) [ ] in een grote groep (meer dan drie kinderen) \*)

[ ]  is in een groep [ ] leider [ ] volgeling [ ] verstoorder \*)

[ ]  speelt met jongere kinderen

[ ]  speelt met oudere kinderen

[ ]  heeft vaste vriendjes

[ ]  heeft vriendjes die in problemen komen

[ ]  kan niet tegen verlies

[ ]  kan niet goed speelgoed delen

[ ]  heeft een sterke drang om bepaalde zaken altijd op dezelfde manier

te willen doen

[ ]  is overmatig bezig met computer of televisie

[ ]  kan zichzelf niet vermaken

Ruimte voor toelichting:

**Sociaal gedrag**

 is in de kindergroep [ ] verlegen / [ ] spontaan / [ ] aandachteisend \*)

[ ]  is tegenover vreemden verlegen/vrij \*)

[ ]  maakt wel/geen \*) onderscheid tussen bekenden en vreemden.

[ ]  kan goed met broertje(s) / zusje(s) opschieten

[ ]  zit op een club / vereniging:

[ ]  wordt geplaagd op school en / of op straat

[ ]  ziet op tegen school

 trekt sterk naar [ ] vader / [ ] moeder \*) of anderen, nl. :

Hoe beoordeelt u het sociaal gedrag van uw kind op school ?

Ruimte voor toelichting:

**Stemmings- en gedragskenmerken** (zoals het kind doorgaans op u overkomt)

[ ]  opgewekt / levenslustig / blij [ ]  zeuren / koppig

[ ]  somber / lusteloos / hangerig / gedrukt [ ]  woede-aanvallen / driftbuien

[ ]  stil / kalm / rustig [ ]  agressief

[ ]  onverschillig [ ]  slordig / chaotisch

[ ]  perfectionistisch [ ]  stabiel / evenwichtig

[ ]  koppig [ ]  snel van streek / wisselt van stemming

[ ]  serieus / ernstig / bedachtzaam [ ]  druk

[ ]  angstig / achterdochtig [ ]  eerlijk

[ ]  gespannen / gehaast / zenuwachtig [ ]  oneerlijk

[ ]  behulpzaam [ ]  ordelijk

[ ]  vriendelijk [ ]  gaat sterk zijn / haar eigen weg

[ ]  houdt rekening met anderen [ ]  aanhankelijk

[ ]  toegeeflijk / meegaand [ ]  gehoorzaam

[ ]  assertief [ ]  ongehoorzaam

[ ]  snel ontmoedigd [ ]  sterk op zichzelf gericht

[ ]  grensoverschrijdend gedrag [ ]  huilen / gilbuien

[ ]  gezeglijk [ ]  faalangstig

[ ]  stoer

Ruimte voor toelichting

Zijn er opvallende punten in vergelijking met broertjes en / of zusjes ?

**De sterke kanten van uw kind**

|  |
| --- |
| Hieronder kunt u kort vermelden waarop u trots bent ten aanzien van uw kind. Waar geniet u van? Wat is er zo prettig aan hem of haar? Of waar bent u trots op? |

**Schooltijd van het kind :**

Geef het schoolverloop aan (bv. groep 1-2-2-3 etc) :

Hoe ontwikkelde uw kind zich in groep 1 en 2 (bv. wel / niet met plezier naar school, leer- en / of gedragsproblemen e.d.) ?

Hoe ontwikkelde het zich vanaf groep 3 (bv. wel / niet met plezier naar school, leervorderingen, leerproblemen met welke vakken, gedragsproblemen, pesten e.d.) ?

Hoe is / was doorgaans het contact met de groepsleerkracht ?

***Wilt u hieronder belangrijke zaken schrijven die niet in de lijst werden gevraagd ?***

***Kunt u de belangrijkste klacht(en) nog eens kort beschrijven?***

***Wat zijn uw eigen ideeën t.a.v. dit onderzoek en / of behandeling?***

Waar wilt u een antwoord op, wat hoopt u voor uw kind / gezin te bereiken. Wat is volgens u de oorzaak van de klachten?

Plaats, , datum:

Ingevuld door : [ ] vader / [ ] moeder \*), handtekening (en)

/

Handtekening kind wanneer 12 jaar of ouder:

Hieronder kunt u informatie kwijt die u van belang vindt.