

Oudervragenlijst 13 – 18 jaar **(STRIKT VERTROUWELIJK)**



*Graag hier uw pasfoto invoegen*

Naam:

Geboortedatum:

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

U kunt de lijst zenden naar naar onze locatie in Steenwijk, Sluisweg 10, 8332 JC t.a.v.  met wie u een intakegesprek heeft.

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

**Dorpshuis De Veldkei Havelte, Veldkamp 77, 7971 BX Havelte tel. 0521-521351**

**Locatie Spectrum Medisch Centrum, Schoolstraat 4, 7941 CA Meppel tel. 0522-521351**

**Multifunctioneel Kindcentrum Het Palet, Zuiderlaan 197 D, 7944 EE Meppel tel. 0522-521351**

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

**’t Wheemhuus, Burg. Tonckenstraat 4 , 7921 KC Zuidwolde tel. 0522-521351**

Deze aanvraag is behandeld door:  d.d.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalia Cliënt** | | | | |
| Naam: |  | | Naam school: |  |
| Roepnaam: |  | | Adres |  |
| Geslacht: |  | | Postcode/plaats |  |
| Geboortedatum: |  | | Naam mentor |  |
|  | | | E-mail mentor |  |
| Schooltype / klas |  |
| Is uw kind of gezin al eerder begeleid door hulpverlening? | | | | Nee  Ja. Wilt u verder toelichten? |
| Maatschappelijk werk | |  | | |
| Schoolbegeleidingsdienst | |  | | |
| Bureau Jeugdzorg | |  | | |
| Jeugdzorg | |  | | |
| Raad voor de Kinderbescherming | |  | | |
| Fysiotherapie | |  | | |

*Zo ja: kopie verslag meesturen a.u.b.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gezinsgegevens** | | |
| Ouder(s)/verzorger(s) \*) | **vader** | **moeder** |
| Geboortedatum: |  |  |
| Beroep: |  |  |
| Opleiding na basisschool |  |  |
| Bijzonderheden:  overlij­den  schei­ding  2e huwe­lijk  adop­tie  pleegkind  overig  geen  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. | | | |

**Algemeen**

andere huisgenoten dan gezinsleden (familie, kostgangers)

recente verhuizing (binnen afgelopen 12 maanden)

frequente verhuizingen (vaker dan 3x)

tevreden over huidige woonsituatie

**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 : | |  | |

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

**Schoolproblemen in de familie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Vader** | **Moeder** | **Broertje** | **Zusje** |
|  | algemene leerproblemen |  |  |  |  |
|  | lees- en taalproblemen |  |  |  |  |
|  | rekenproblemen |  |  |  |  |
|  | handschriftproblemen |  |  |  |  |
|  | gedragsproblemen |  |  |  |  |
|  | emotionele problemen   (*faalangst, schoolangst, slaapeloosheid)* |  |  |  |  |
|  | motorische problemen |  |  |  |  |

Ruimte voor een toelichting

**Gegevens over de cliënt**

**Zwangerschap**

duur :  maanden

ziekten

vloeiingen

verhoogde bloeddruk

medicijnen

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

roken

alcoholgebruik

drugsgebruik

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 |

Ruimte voor toelichting:

**Zuigeling / Peuter / Kleuter Periode** **(0 t/m 4 jaar)**

|  |
| --- |
| Beschrijf voor het onderzoek van belang zijnde zaken over uw kind als zuigeling, peuter en kleuter. Geef hierbij ook aan of er bijzonderheden waren m.b.t. de lichamelijke ontwikkeling, zindelijkheid, slapen, eten en sociale contacten.  Ruimte voor beschrijving: |

**Motorische ontwikkeling**

Geef aan of er bijzonderheden geweest zijn m.b.t. de motorische ontwikkeling.

(bijvoorbeeld ontwikkelingsvertraging, afwijkende manier van bewegen, op een late leeftijd lopen, fietsen, zwemmen)

Ruimte voor beschrijving:

loopt opvallend veel op de tenen (letterlijk)

heeft een houterige motoriek

**Spraak- taalontwikkeling**

Geef aan of er in het verleden spraak-taalproblemen zijn geweest.

Ruimte voor beschrijving:

**Overige gegevens**

**Gezondheid**

Lichamelijk

ziekten / beperkingen, welke:

behandeling specialist (geef specialisme en de aanleiding aan):

medicijngebruik (geef aan welke en waarvoor:)

slaapproblemen / eetproblemen / zindelijkheidsproblemen \*)

Ruimte voor toelichting:

gezichtsproblemen):

(b.v. brildragend, lui oog, oogontsteking, scheel kijken, kleurenblind, overgevoelig of juist niet voor lichtprikkels)

gehoorsproblemen:

( b.v. buisjes, vocht, slechthorend, doof)

motorische problemen:

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

spraak-taalproblemen:

reukproblemen   
(b.v. sterk reagerend op geuren, aan dingen moeten ruiken)

tastproblemen   
(b.v. overgevoelig, of juist niet voor pijnprikkels)

smaakproblemen

(b.v. overgevoelig in het mondgebied)

Ruimte voor toelichting:

**Gedrag**

is onhandig (struikelen / vallen / spullen laten vallen)\*.

vernielt eigen of andermans spullen

kan zich niet concentreren

luistert slecht

reageert niet op belonen / straffen

is te weinig actief (sport / hobbies / verenigingen / school / sociale contacten)\*

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

loopt weg zonder toestemming

steelt

liegt en bedriegt

drank / drugsgebruik

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

heeft veel problemen met een nieuwe situatie

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

heeft een bijna doodervaring gehad (BDE)

anders

Ruimte voor toelichting:

Sociaal gedrag   
 maakt moeilijk contact met leeftijdsgenoten

contact behouden met leeftijdsgenoten is moeilijk voor hem / haar

opvallend stil en teruggetrokken

gaat om met jongere kinderen

gaat om met oudere kinderen

heeft vaste vrienden

gaat geregeld uit

heeft een sterke drang om bepaalde zaken altijd op dezelfde manier

te willen doen

is tegenover vreemden verlegen / vrij \*)

kan goed met familieleden opschieten

zit op een club / vereniging:

wordt gepest op school en / of op straat

veroorzaakt / is vaak betrokken bij\* conflicten en / of vechtpartijen. Zo ja, waar

ziet op tegen school

is overmatig bezig met computer of televisie

kan zichzelf niet op een andere wijze vermaken

is in aanraking geweest met justitie of bureau Halt

Ruimte voor toelichting:

Stemming en gedragskenmerken\*)

opgewekt / levenslustig / blij  zeuren

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

stil / kalm / rustig  agressief

onverschillig  snel van streek

ernstig / bedachtzaam  druk

angstig / achterdochtig  eerlijk

gespannen / zenuwachtig  oneerlijk

behulpzaam  ordelijk

vriendelijk  kalm

houdt rekening met anderen  aanhankelijk

toegeeflijk  ongehoorzaam

evenwichtig  snel ontmoedigd

huilen  slordig

kleinzerig  gezeglijk

stoer  grensoverschrijdend gedrag

egoïstisch  faalangstig

perfectionistisch  assertief

koppig

gaat zijn / haar eigen gang

Ruimte voor toelichting:

Zijn er opvallende punten in vergelijking met broers en / of zussen ?

**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? |

**Wat verwacht u samen met ons te bereiken?**

**Schooltijd van de cliënt :**

Geef het schoolverloop aan (bv. basisschool groep 1-2-2-3 etc. VMBO tl 1-2 etc.) tot op heden :

Hoe ontwikkelde hij / zij zich op de basisschool (bv. wel / niet met plezier naar school, leervorderingen, leerproblemen met welke vakken, gedragsproblemen, pesten, speciaal / regulier basisonderwijs e.d.) ?

Hoe is / was doorgaans het contact met de docenten ?

Is / was er geregeld contact met de mentor?

Naar welk type onderwijs verwijst de basisschool (of heeft verwezen)?

Welk onderwijsniveau heeft hij of zij gevolgd?

Hoe zijn / waren de prestaties op het voortgezet onderwijs?

Is er huiswerkbegeleiding geweest?

Zo ja, waarvoor en met welk effect?

Welke vervolgopleiding volgt hij / zij? Geef aan op welk niveau.

Kunt u zijn / haar huiswerkattitude beschrijven?

Heeft hij / zij al een duidelijks beroepsperspectief?

***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?

Vergeet u niet uw kind over de inhoud van deze vragenlijst goed te informeren en mee te laten ondertekenen. Als uw kind ouder dan 16 jaar is, kan hij / zij ervoor kiezen om zonder uw aanwezigheid maar mét uw toestemming de gesprekken te voeren.

Plaats:, datum:

Ingevuld door : vader / moeder \*),

handtekening(en) beide ouders/verzorgers

Handtekening

Handtekening:

Handtekening kind wanneer 12 jaar of ouder: