



VEERKRACHT

Praktijk voor Integratieve Kindertherapie

Gegevens betreffende het kind:

Roepnaam:
Voornamen:
Achternaam:
Geboortedatum:
jongen / meisje
Adres:
Woonplaats (PC):
Telefoon:/06 -

Gegevens betreffende het gezin en de gezinssamenstelling

Moeder / verzorgster

Roepnaam:
Achternaam:
Geboortedatum:
Adres:
Woonplaats (PC):
Telefoon:/06 -
Beroep:

Vader / verzorger

Roepnaam:
Achternaam:
Geboortedatum:
Adres:
Woonplaats (PC):
Telefoon:/06 -
Beroep:

Overige kinderen:

Naam	geboortedatum	m/j	ZKV. Nr
.....
.....
.....
.....

Beschrijf de gezinssamenstelling en vermeld eventuele bijzonderheden zoals scheiding, combinatiegezin, adoptie, pleegkind enz.

.....
.....
.....
.....

Reden voor aanmelding

Kunt u in het kort omschrijven wat de reden is waarvoor uw kind is aangemeld?

.....
.....
.....

Hoe lang heeft uw kind hier al last van?

.....

Wat denkt u dat de oorzaak van het probleem zou kunnen zijn?

.....
.....
.....

Wat vindt u lastig aan het probleem van uw kind?

.....
.....
.....

Kunt u omschrijven hoe uw kind het probleem zou benoemen of ervaart?

.....
.....
.....

Hoe bent u tot nu toe met het probleem waarvoor u uw kind aanmeldt omgegaan?

.....
.....
.....

Welke resultaat hoopt u te bereiken?

.....
.....
.....

Wat wil uw kind bereiken?

.....
.....
.....

Algemene inzichtvragen:

Zwangerschap / geboorte

Waren er bijzonderheden rondom de zwangerschap, geboorte en babytijd?
Zo ja: welke?

.....
.....
.....
.....

Is uw kind naar de crèche of peuterspeelzaal geweest? Zo ja, vanaf welke leeftijd:

.....
.....

Funcctieontwikkeling

Waren er naar uw mening bijzonderheden in de ontwikkelingen bij uw kind als u kijkt naar:

De lichamelijke ontwikkeling

.....
.....
.....

De spraak /taalontwikkeling

.....
.....
.....

Zindelijkheidstraining

.....
.....
.....

Voeding als baby (borst- en/of flesvoeding en hoelang) / eetgedrag nu

.....
.....
.....

Terugval in één van bovenstaande ontwikkelingen

.....
.....
.....

seksuele ontwikkeling bewustzijn van eigen geslacht (Hoe denkt u over seksuele voorlichting?)

.....
.....
.....

Relationele ontwikkeling

Welke volwassenen zijn belangrijk in het leven van het kind?

.....
.....
.....

Als er broertjes/zusjes zijn: hoe zou u deze relatie omschrijven?

.....
.....
.....

Hoe gedraagt uw kind zich in sociaal opzicht? Hoe gaat het kind met anderen (volwassenen, bekenden, vreemden) om?

.....
.....
.....

Speciale gebeurtenissen

Heeft uw kind naar uw mening ingrijpende gebeurtenissen meegemaakt, zoals bijvoorbeeld

Situatie	wanneer	hoe reageerde uw kind?
verlies van een geliefd persoon
verlies van een geliefd dier
verhuizing
echtscheiding
ongelukken
ziektes / ziekenhuisopnames
mishandeling
anders, nl
anders, nl

Zijn er nog onderwerpen of gebeurtenissen die u hier wilt noemen?

.....
.....
.....

Kunt u het karakter van uw kind hieronder in het kort weergeven?

.....
.....
.....

Algemene gegevens

Naam huisarts:
Adres:
Telefoon:

Is uw huisarts op de hoogte van de aanmelding? Zo ja, wat is zijn / haar visie?

.....
.....
.....

Welke hulpverlenende instanties heeft u al geraadpleegd? (jeugdzorg, schoolarts, kinderpsycholoog, psychiater, kinderarts of anderen?) Is er op dit moment hulp voor uw gezin of voor een gezinslid?

.....
.....
.....

Gebruikt(e) uw kind medicijnen? Zo ja, welke, wanneer en met welk resultaat?

.....
.....
.....

Eventuele opmerkingen die van belang kunnen zijn met betrekking tot de aanmelding; (Zijn er neurologische aanwijzingen voor onrijpheid of overbeweeglijkheid? Zijn er familie leden met A.D.H.D./Autisme?)

.....
.....
.....

Gegevens betreffende school

Naar welke school gaat uw kind?

Naam school:
Type onderwijs:
Adres/PC/Plaats:
Telefoon:
Groep:
Onderwijzer(s):

Is er sprake geweest van schoolwisselingen? Zo ja, wanneer en om welke redenen.

.....
.....
.....

Gaat uw kind met plezier naar school?

.....
.....
.....

Hoe is de relatie met de onderwijzers of onderwijzeressen?

.....
.....
.....

Wat zeggen de onderwijzers of onderwijzeressen over het gedrag van uw kind?

.....
.....
.....

Wat vindt u daarvan? Herkent u uw kind in die beschrijving? Waarin wel / niet

.....
.....
.....

Hoe is de relatie met de andere kinderen?

.....
.....
.....

Specifieke gewoonten en angsten

Heeft uw kind meer dan normale angst voor:

Situatie	ja/nee
mensen
dieren
voorwerpen
situaties (op straat, het ziekenhuis)
anders, nl
anders, nl

Heeft uw kind bijzondere gewoontes die u zijn opgevallen? (driftbuien, tics, liegen, stelen)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gegevens betreffende vrije tijd en spel

Waar en door wie wordt uw kind opgevangen buiten schooltijd? (anders dan door uzelf)

.....
.....
.....

Hoe ervaart uw kind de opvang?

.....
.....
.....

Op welke wijze speelt uw kind? (alleen, samen (en hoe?), binnen, buiten, thuis of bij anderen)

.....
.....
.....

Denkt u dat het kind tevreden is over zijn/haar vriend(innet)jes?

.....
.....
.....

Is uw kind lid van een activiteit, (sport)club of andere vaste bezigheid buitenshuis?

.....
.....
.....

Aan welk speelgoed geeft uw kind de voorkeur?

.....
.....
.....

Hoe gaat het kind met de eigen spullen om? (zowel speelgoed als de eigen kamer)

.....
.....
.....

Welke gezamenlijke activiteiten zijn er binnen het gezin?

.....
.....
.....

Zijn er over het spelen/vrije tijd nog bijzonderheden te melden? (fantasie, alleen spelen, soort speelgoed)

.....
.....
.....

Hoe gaat uw kind om met nieuwe, onbekende situaties?

.....
.....
.....

Hoe is over het algemeen de stemming / humeur van uw kind?

.....
.....
.....

Hoe gaat uw kind om met verlies / frustratie?

.....
.....
.....

Welke kwaliteiten / talenten heeft uw kind?

.....
.....
.....

Toestemming om contact op te nemen met de school van uw kind Ja/Nee

Toestemming om contact op te nemen met uw huisarts Ja/ Nee

Hartelijk dank voor het invullen van de lijst. Met de gegevens wordt zorgvuldig omgegaan conform de beroepscode.

Plaats en datum:

Handtekening ouders/verzorgers:

Deze vragenlijst graag retourneren voor het oudergesprek naar: **Veerkracht, PraktijkVoor Integratieve Kindertherapie, Elandstraat 200, 2513 GX Den Haag**