**Intake vragenlijst voor ouders**

U wordt gevraagd het formulier zo compleet mogelijk en naar waarheid in te vullen. Met het invullen en ondertekenen van dit formulier geeft u tevens toestemming voor het uitvoeren van het onderzoek bij uw kind.

|  |
| --- |
| **Persoonlijke gegevens** |
| Naam kind: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  | Woonplaats: |  |
| Naam moeder: |  |
| Beroep: |  |
| Telefoon: |  | Mailadres: |  |
| Naam vader: |  |
| Beroep: |  |
| Telefoonnummer: |  | Mailadres: |  |
| Burgerlijke staat: | Gehuwd/ongehuwd/gescheiden/… |
| Andere gezinsleden:(naam, leeftijd, school/beroep) |  |

|  |
| --- |
| **Schoolgegevens** |
| Naam school: |  |
| Plaats: |  |
| Naam leerkracht(en): |  |
| Naam intern begeleider: |  |
| Mail contactpersoon: |  |

|  |
| --- |
| **Reden van aanmelding** |
| Waarom wordt uw kind aangemeld voor een onderzoek? |
|  |
| Waarom juist nu? |
|  |
| Wat is uw hulpvraag? |
|  |

|  |
| --- |
| **Zorgen en positieve aspecten** |
| Waar maakt u zich de meeste zorgen over? |
|  |
| Welke mogelijke verklaringen ziet u voor het probleem? |
|  |
| Van zijn de sterke en positieve kanten van uw kind? |
|  |
| Wat zijn de sterke en positieve kanten van u als ouder? |
|  |
| Wat vertelt uw kind thuis over school? |
|  |
| Gaat uw kind graag naar school? | Ja/nee/soms/…. |

|  |
| --- |
| **Genomen maatregelen tot nu en de effecten** |
| Wat doet u thuis om uw kind te helpen? |
|  |
| Wat wordt er op school gedaan om uw kind te helpen? |
|  |
| Wie zijn er nog meer betrokken bij uw kind? (denk aan: logopedie, fysiotherapie, psycholoog, enz.) |
|  |
| Wat werkt goed en waarom? |
|  |
| Wat werkt niet goed en waarom? |
|  |

|  |
| --- |
| **Overige relevante informatie** |
| Is er sprake (geweest) van gezondheidsproblemen bij uw kind? | Ja/nee |
| *Ruimte voor toelichting:* |
| Hebben zich eerder problemen voorgedaan op sociaal-emotioneel gebied? | Ja/nee |
| *Ruimte voor toelichting:* |
| Heeft uw kind vrienden/vriendinnen? | Ja/nee |
| *Ruimte voor toelichting:* |
| Is uw kind lid van een club of sportvereniging? | Ja/nee |
| *Ruimte voor toelichting:* |
| Komt een van volgende aandoeningen voor in uw familie?\* |
| O Lees- en spellingsproblemen | Bij: |
| O Rekenproblemen | Bij: |
| O ADHD of ADD | Bij: |
| O Autisme Spectrum Stoornis | Bij: |
| O Angststoornis | Bij: |
| O … | Bij: |
| *\* Tenzij anders met u overeengekomen zal er niet direct een leer- of gedragsstoornis bij uw kind worden vastgesteld. Erfelijkheid speelt echter vaak een grote rol en daarom geeft het veel inzicht om te weten wat er in de familie van beide ouders voorkomt.* |

|  |
| --- |
| **Ondertekening** |
| Hiermee verklaart u het formulier naar waarheid te hebben ingevuld en verleent u toestemming voor het uitvoeren van een psychologisch onderzoek bij uw kind. |
| Naam moeder: |  |
| Handtekening: |  |
| Datum en plaats: |  |
| Naam vader: |  |
| Handtekening: |  |
| Datum en plaats: |  |

**Hartelijk dank voor het invullen!**

U kunt dit formulier zowel digitaal als per post inleveren. Digitaal mag u het versturen naar: info@roel-haarlem.nl, per post mag het naar Riouwstraat 14, 2022 ZK Haarlem.