



Ontwikkelingsanamnese

Gegevens van uw kind

Voornamen:

.....

Roepnaam:

.....

Achternaam:

.....

Geboortedatum:

.....

Straatnaam:

.....

Huisnummer:

.....

Postcode:

.....

Woonplaats:

.....

Telefoonnummer:

.....

E-mail:

.....

School:

.....

Klas/groep:

.....

Niveau:

.....

Ingevuld door:

.....

Om tot een goed advies ten aanzien van uw kind te komen is het voor ons belangrijk om vooraf over enige informatie te beschikken. Uiteraard worden deze gegevens vertrouwelijk behandeld. Zij liggen uitsluitend ter inzage voor diegenen, die met het onderzoek en de begeleiding van uw kind bezig zijn. Het is mogelijk dat er vragen zijn die u liever mondeling of in het geheel niet beantwoordt: dat is uw goed recht.



A) Algemeen

Wat is de reden van aanmelding?

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

Heeft u al eerder hulp gezocht voor de problemen van uw kind?
Zo ja, bij wie en met welk resultaat?

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

B) Gezondheid en ontwikkeling

Toelichting:

Het is mogelijk dat de huidige problemen te maken hebben met eerdere problemen op het gebied van ontwikkeling en/of gezondheid. Vandaar onderstaande vragen.

Kunt u bijzonderheden noemen over de periode voor/tijdens/of direct na de bevalling? Zo ja, welke?

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

Waren er bijzonderheden in de babytijd? Zo ja, welke?

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

Is uw kind weleens ernstig ziek geweest? Zo ja, welke ziekte en wanneer?

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

Heeft uw kind weleens een ongeval meegemaakt? Zo ja, welk ongeval en wanneer?

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



Is uw kind weleens opgenomen geweest in het ziekenhuis?
Zo ja, waarom en wanneer?

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

Hoe is de gezondheid van uw kind nu?

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

Is uw kind thans onder behandeling van een huisarts en/of specialist?
Zo ja, bij wie en waarom?

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

Gebruikt uw kind medicatie? Zo ja, welke en waarvoor?

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

Heeft u over uw kind weleens advies gehad van de schoolarts? Zo ja, hoe luidde dat advies?

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

Op welke leeftijd is uw kind begonnen met:

Kruipen:
Zitten:
Staan:
Lopen:

Hoe verliep het leren praten?

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



Heeft uw kind altijd in Nederland gewoond?

Ja / Nee

Zo niet, waar:

.....

Wanneer/hoelang:

.....

Welke taal wordt thuis gesproken?

.....

Zijn er bijzonderheden bij uw kind met betrekking tot het:

Eten:

Slapen:

Horen:

Zien:

Heeft uw kind weleens een gebeurtenis meegemaakt waardoor het ernstig geschokt kan zijn? Bijv.: ziekenhuisopname, overlijden van naaste familieleden, scheiding, tijd van huis weg, achtergelaten bij familie of gescheiden van de ouder?

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



C) Gedrag en opvoeding

Kunt u in het kort het karakter van uw kind opschrijven? (Eventueel in vergelijking met dat van uw andere kinderen)

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

Zijn er kenmerken die bij uw kind opvallen? (graag onderstrepen)

- Veel dromen
- Afleidbaar
- Nervositeit
- Nagelbijten
- Driftig
- Lief
- Traag
- Precies
- Huilerig
- Onverschillig
- Slordig
- Duimzuigen
- Angstig
- Teruggetrokken
- Bedplassen
- Opgewekt
- Overdreven druk
- Snel vermoeid
- Humeurig
- Neerslachtig
- Verveelt zich vaak
- Schudden met hoofd voor het slapen
- Kan niet tegen verlies
- Stil

Hoe gedraagt uw kind zich in het contact met:

Ouders:

Broers/zussen:

Andere kinderen:

Vreemden:

Familie:

Huisgenoten:

Dieren:

Heeft u zich ooit zorgen gemaakt over het contact tussen uw kind en andere kinderen of het gebrek aan contact? Ja / Nee

Zo ja, licht toe:

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



Hoe reageert uw kind op vreemden?

.....

Heeft uw kind vaste vriendjes of vriendinnetjes?

Ja / Nee

Zijn deze veel ouder of jonger:

.....

Welke hobby's heeft uw kind?

.....

Ervaart u de opvoeding van uw kind als moeilijk?
Zo ja, in welk opzicht?

Ja / Nee

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

Zijn er nog anderen die zich met de opvoeding van uw kind bezighouden?

Ja / Nee

.....
.....

Typeert u uw opvoeding van uw kind als:

Toegevend:

Ja / Nee

.....

Het geven van leiding en structuur:

Ja / Nee

.....

Eisenstellend:

Ja / Nee

.....

Het kind zijn gang laten gaan:

Ja / Nee

.....

Vindt u dat er duidelijke verschillen zijn in de manier waarop beide
Ouders/verzorgers het kind opvoeden?

Ja / Nee

Heeft u verder nog opmerkingen, die u in dit verband van belang acht?

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



D) Schoolgeschiedenis

Op welke leeftijd is uw kind naar school gegaan? (Aantal jaar en maanden)

.....

Is uw kind ooit blijven zitten? Zo ja, in welke groep(en)?

.....

Hoe reageerde uw kind toen het voor het eerst naar school ging?

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

Hoe is het tot nu toe gegaan op school?

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

Zijn er op één of meerdere onderstaande gebieden problemen gesignaleerd?

- Begrijpend lezen Ja / Nee
 - Technisch lezen Ja / Nee
 - Spelling Ja / Nee
 - Rekenen Ja / Nee
 - Klokkijken Ja / Nee
 - Anders namelijk: Ja / Nee
-

Heeft uw kind toen hulp of extra begeleiding gekregen? Ja / Nee
(Zo ja, eventueel verslag hiervan graag aanleveren).

Wat voor hulp en/of extra begeleiding is dit geweest?

- Remedial teaching Ja, wanneer: / Nee
 - Logopedie Ja, wanneer: / Nee
 - Hulp van leerkracht Ja, wanneer: / Nee
 - Leesspecialist Ja, wanneer: / Nee
 - Externe instantie Ja, wanneer: / Nee
 - Anders, namelijk: Ja, wanneer: / Nee
-

Wat was het effect van deze begeleiding?

.....
.....



Welke vakken doet uw kind het liefst?

.....
.....

Welke vakken doet uw kind niet zo graag?

.....
.....

Heeft uw kind problemen met het maken/leren van huiswerk? Ja / Nee

Waar merkt u dat aan? (kruis aan)

- Problemen met plannen/ overzicht houden
- Concentratieproblemen
- Huiswerk niet begrijpen
- Veel tijd besteden aan het huiswerk namelijkuur per dag
- Weinig tijd besteden aan het huiswerk namelijkuur per dag
- Anders, namelijk:

.....

Is uw kind extra gespannen voor repetities/overhoringen en dergelijke? Ja / Nee

Zo ja, voor welke vakken is dat?

.....
.....

Wat doet uw kind het liefst op school?

.....
.....

Met welke vakken of schoolse activiteiten heeft uw kind moeite?

.....
.....

Gedraagt uw kind zich thuis heel anders dan op school? Ja / Nee

Zo ja, in welk opzicht?

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

Is uw kind wel eens van school veranderd? Zo ja, op welke leeftijd en waarom?

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



Kan uw kind op school goed opschieten met leerkrachten/docenten?

.....
.....

Heeft u goed contact met de school waarop uw kind nu zit?

.....
.....

Zijn er omstandigheden die het leren van uw kind afgelopen jaren beïnvloed hebben? U kunt denken aan nervositeit, medicijngebruik, gezinsproblemen, aanpassingsproblemen, niet graag naar school gaan, langdurig verzuim, enz.?

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

Zijn er verder nog opmerkingen waarvan u denkt dat deze belangrijk zijn ter aanvulling op de onderzoeksgegevens?

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

E) Gezinsgegevens

Wilt u hieronder de geboortedatum, het geslacht en school/beroep van uw gezinsleden aangeven?

Geboortedatum	Man / Vrouw	School / Beroep
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Wat zijn de zorgen binnen het gezin?

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

Wie in het gezin maakt zich het meest zorgen en om wie?

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



Hoe zijn jullie tot nu toe als gezin met de zorgen omgegaan?

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

Hoe komt het dat het nu niet meer lukt om de zorgen binnen het gezin te dragen?

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

Wat gaat er goed bij uw kind?

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

Welke dingen gaan er goed binnen het gezin?

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

Wat voor dingen doen jullie graag met elkaar als gezin?

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

Waar bent u trots op als ouder van uw kind?

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

Komen er in het gezin of in de familie leer- en of gedragsproblemen voor? Ja / Nee
Zo ja, bij welke gezin-/familieleden en welke problemen zijn dit?

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

Heeft u nadere inlichtingen over de gezinssituatie die u van belang vindt?

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



Datum:

.....

Handtekening ouder(s) /
verzorger(s)

.....

Handtekening kind indien 12
jaar of ouder

.....