

Heteroanamnese vragenlijst H&G Onderwijs B.V.

Invuldatum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Algemene gegevens kind

Voor- en achternaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Voorletters: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geslacht: Kies een item.

(Adres waarop het kind staat ingeschreven)

Straat en huisnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode en woonplaats: Klik of tik om tekst in te voeren.

Gemeente: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Burgerservicenummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboorteplaats: Klik of tik om tekst in te voeren.

Nationaliteit: Klik of tik om tekst in te voeren.

Contactgegevens school

Naam school: Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres school: Klik of tik om tekst in te voeren.

Type onderwijs: ☐ BO ☐ S(B)O ☐ VO

Huidige groep/klas: Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam leerkracht/mentor: Klik of tik om tekst in te voeren.

**Ik geef toestemming om bij school gegevens op te vragen*

☐ ja ☐ nee

Gegevens huisarts

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres: Klik of tik om tekst in te voeren.

telefoonnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

**Wanneer de huisarts uw verwijzer is, krijgt de huisarts automatisch een korte terugkoppeling van het doorlopen traject. Wanneer u dit niet wenst, kunt u dit hier aangeven.* ☐ nee, ik wil niet dat de huisarts een terugkoppeling krijgt.



H & G
Onderwijs B.V.

Urmond
Mauritslaan 49
6129 EL Urmond
T 046 - 4744755
•
E info@hgonderwijs.nl
W www.hgonderwijs.nl
•
IBAN
NL61 RABO 0113 8105 12
KvK 70285462

Gegevens ouders/wettelijk vertegenwoordigers

Naam ouder/wet.vertegenw. 1: Klik of tik om tekst in te voeren.
Heeft u gezag over het kind: ☐ ja ☐ nee
Telefoonnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.
E-mailadres: Klik of tik om tekst in te voeren.
Straat en huisnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.
Postcode en woonplaats: Klik of tik om tekst in te voeren.
Geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren.
BSN (alleen indien woonachtig in regio Midden-Limburg): Klik of tik om tekst in te voeren.
Beroep: Klik of tik om tekst in te voeren.
Hoogst genoten opleiding: Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam ouder/wet.vertegenw. 2: Klik of tik om tekst in te voeren.
Heeft u gezag over het kind: ☐ ja ☐ nee
Telefoonnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.
E-mailadres: Klik of tik om tekst in te voeren.
Straat en huisnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.
Postcode en woonplaats: Klik of tik om tekst in te voeren.
Geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren.
BSN (alleen indien woonachtig in regio Midden-Limburg): Klik of tik om tekst in te voeren.
Beroep: Klik of tik om tekst in te voeren.
Hoogst genoten opleiding: Klik of tik om tekst in te voeren.

De gezaghebbende ouder(s) zijn: ☐ gehuwd ☐ samenwonend
☐ geregistreerd partners
☐ gescheiden ☐ uit elkaar

Overige betrokkenen: ☐ n.v.t.
☐ gezinsvoogd ☐ voogd
☐ anders;

Contactgegevens (gezins)voogd (Indien van toepassing): Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.
Telefoonnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.
E-mailadres: Klik of tik om tekst in te voeren.

2^e kind geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren. ☐ meisje ☐ jongen

3^e kind geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren. ☐ meisje ☐ jongen

4^e kind geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren. ☐ meisje ☐ jongen

Komen er bijzonderheden voor bij de overige gezinsleden of familie? Zo ja, welke bijzonderheden en bij wie? *Denk aan: problemen op het gebied van leren, gedragsstoornissen, gezondheid, sociaal-emotionele ontwikkeling, mentale problemen (bv. burn-out of depressie), angsten, taalproblemen, verslaving, trauma.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Eerdere hulpverlening

Welke hulpverlening heeft uw kind tot nu toe gehad (onderzoek, behandeling, (gezins)begeleiding, therapie)? ☐ ja ☐ nee

Indien ja, vul onderstaande tabel in:

<i>Wat?</i>	<i>Bij wie?</i>	<i>Wanneer?</i>	<i>Waarom?</i>
Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.
Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.
Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.
Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.
Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.	Klik of tik om tekst in te voeren.

Welke hulp hielp wel/niet?

Graag een korte toelichting geven:

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Ik geef toestemming om gegevens bij deze instantie(s)/hulpverlener(s) op te vragen:*

☐ ja ☐ nee

A. Hulpvraag en probleeminventarisatie

Wat is de reden van aanmelding? *Omschrijf in uw eigen woorden de problemen of klachten van uw kind.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Waar maakt u zich momenteel het meeste zorgen over?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Waar zouden u en uw kind na afronding van dit traject mee geholpen zijn? Welke vragen zou u graag beantwoord willen zien?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wanneer/in welke situaties doen de problemen zich het meest voor (thuis, in de klas, in de pauze, tijdens vrije tijdsbesteding)?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Geeft uw kind aan problemen te ervaren? ☐ ja ☐ nee

Indien ja, wat geeft uw kind aan? Graag een korte toelichting geven:

Klik of tik om tekst in te voeren.

B. Geboorte en zwangerschap

Hoe is de zwangerschap verlopen? Deden zich (bijvoorbeeld) een van de volgende gebeurtenissen voor?

- ☐ geen bijzonderheden
- ☐ problemen met de bloeddruk (☐ te hoog, ☐ te laag)
- ☐ bedrust
- ☐ zwangerschapsvergiftiging
- ☐ medicijnen
- ☐ alcohol gebruik
- ☐ roken
- ☐ anders, namelijk: Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe is de bevalling verlopen? *Denk aan: wanneer (hoeveel weken), eventuele complicaties (indien ja, vink aan), eigen ervaring, gewicht van uw kind, APGAR-score.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

- | | |
|--|---|
| ☐ natuurlijk | ☐ keizersnede |
| ☐ lange duur | ☐ draaiing |
| ☐ navelstreng omstrengeling | ☐ vacuüm extractie of tangverlossing |
| ☐ overig: | |

Deden zich bij uw kind een van de volgende bijzonderheden voor?

- | | |
|--|--|
| ☐ zuurstoftekort | ☐ couveuse |
| ☐ zag blauw | ☐ bloedtransfusie |
| ☐ zag zeer geel | ☐ stuipjes |
| ☐ afwijkingen; welke? | |

C. Ontwikkeling eerste levensjaar

Waren er bijzonderheden/opvallendheden in het eerste levensjaar van uw kind?

Denk aan: bijzonderheden op het gebied van ontwikkelingsmijlpalen, voeding, slapen, interactie, huilen, reageren op anderen, alertheid, etc.)

Klik of tik om tekst in te voeren.

D. Spraak/taal ontwikkeling

Wanneer kwam het spreken op gang?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Eerste woordjes:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Volzinnen:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Welke taal/talen wordt/worden er in het dagelijks leven thuis gesproken?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Is er ooit sprake geweest van logopedie? *Indien ja, beschrijf het verloop (leeftijd, duur van behandeling, doel van behandeling, eventuele reden van beëindiging).*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Waren er bijzonderheden op het gebied van de spraaktaal ontwikkeling? *Denk aan: grote woordenschat, niet spreken, verliezen spreekvaardigheid, selectief spreken. Indien ja, welke bijzonderheden en in welke periode?*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn er bijzonderheden met betrekking tot communicatie? *Denk aan: woordvindingsproblemen, niet begrijpen wat een ander bedoelt (miscommunicatie), logisch vertellen van een verhaal, langdradig vertellen, letterlijk nemen van figuurlijk taalgebruik/grapjes, onjuist of ongepast taalgebruik, eigen taal.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn er bijzonderheden met betrekking tot de non-verbale communicatie? *Denk aan: lezen en begrijpen van gezichtsuitdrukkingen/lichaamstaal, correct non-verbaal uitdrukken van eigen emoties, gebrek aan of overdreven mimiek.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn er bijzonderheden tijdens het voeren van gesprekken? *Denk aan: oogcontact, wederkerigheid, afstemmen op gesprekspartner, ander laten uitpraten.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

E. Motorische ontwikkeling

Heeft uw kind gekropen?

☐ ja ☐ nee

Op welke leeftijd liep uw kind?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Is uw kind:

☐ linkshandig ☐ rechtshandig

Heeft uw kind ergotherapie (gehad)?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Indien ja, beschrijf het verloop (leeftijd, duur van behandeling, doel van behandeling, eventuele reden van beëindiging).

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft uw kind fysiotherapie (gehad)?

Indien ja, beschrijf het verloop (leeftijd, duur van behandeling, doel van behandeling, eventuele reden van beëindiging).

Klik of tik om tekst in te voeren.

Waren er bijzonderheden met betrekking tot de grove of fijne motorische ontwikkeling (grof = lopen, kruipen, staan / fijn = schrijven, tekenen, knippen)?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Is er sprake (geweest) van motorische onhandigheid?

Klik of tik om tekst in te voeren.

F. Medisch/lichamelijk

Zijn er bijzonderheden op het gebied van de gezondheid van uw kind? *Denk aan: lichamelijke ziekte(periodes), variërend van middenoorontstekingen tot ziekenhuisopnames door medische aandoeningen.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft uw kind regelmatig last van lichamelijke klachten, zoals buikpijn, hoofdpijn, vermoeidheid?

Indien ja, hoe vaak en op welk moment?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn er momenteel (of in het verleden) zintuiglijke beperkingen bij uw kind (geweest)? *Denk aan: brildragend, gehoorapparaat, oog/visusproblemen.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Is uw kind momenteel onder medische behandeling?

Indien ja, waarvoor?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Gebruikt uw kind enige vorm van medicatie?

Indien ja, welke en waarvoor?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe verliep het zindelijk worden? *Denk aan: hoe oud, lang/kort bezig geweest, etc.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Is er ooit een terugval geweest in zindelijkheid?

☐ ja ☐ nee

Indien ja, licht toe:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe verloopt het slapen van uw kind? *Denk aan: inslapen, doorslapen, veel/weinig slaap nodig.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

G. Sociaal- emotionele ontwikkeling

Vragen worden in de tegenwoordige tijd geformuleerd. Graag ook vermelden als bepaalde zaken in het verleden eventueel problematisch waren.

Is uw kind in staat contact te leggen met andere kinderen?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe is de omgang met andere kinderen?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft uw kind veel/weinig vriendjes en/of vriendinnetjes?

☐ veel ☐ weinig

Zijn vriendschappen van korte of lange duur?

☐ kort ☐ lang

Hoe ziet de vrije tijdsbesteding van uw kind eruit? *Denk aan: hobby's, interesses, favoriete thuisbezigheden/ speelgoed.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe zou u uw kind in een sociale situatie beschrijven?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Is er een verschil in sociale interactie in verschillende situaties (zoals thuis, op school, vrije tijd, kinderen/volwassenen)?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe zou u het karakter van uw kind omschrijven? *Denk aan: (on)rustig, zelfverzekerd/onzeker, alert/snel afgeleid, (on)zelfstandig, spontaan/verlegen, impulsief/afwachtend, etc.).*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe is het welbevinden van uw kind? *Denk aan: zelfvertrouwen, zelfbeeld, positieve/negatieve gedachten, optimistisch/pessimistisch, gemoedstoestand, eventuele somberheidsklachten, slachtoffer van pestgedrag.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe reageert uw kind op onverwachtse gebeurtenissen/veranderingen?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Is er een verschil tussen een sociale verandering (bv. in relaties/vriendschappen) of een praktische verandering (bv. ander moment eten)?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn er situaties waar uw kind emotioneel heftig op reageert (bv. boos worden, verbaal agressief)?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Kan uw kind zijn/haar emoties gemakkelijk uiten en/of reguleren?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Laat uw kind zich gemakkelijk troosten? *Denk aan: door wie, wat heeft hij/zij hiervoor nodig.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn er situaties waarin uw kind zich niet veilig voelt? ☐ ja ☐ nee

Indien ja, leg uit:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe reageert uw kind op complimenten of kritiek?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn er nog bijzonderheden wat betreft emoties?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wat zijn beschermende/positieve kenmerken van uw kind? *Denk aan: werkhouding, concentratie, motivatie, zelfvertrouwen, zelfstandigheid, sociale contacten.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Wat zijn belemmerende kenmerken van uw kind? *Denk aan: werkhouding, concentratie, motivatie, zelfvertrouwen, zelfstandigheid, sociale contacten.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

H. Gedrag

Wanneer zijn de gedragsproblemen ontstaan? Is er een aanwijsbaar moment geweest dat de problemen een rol zijn gaan spelen?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn de problemen die u bij uw kind ervaart afhankelijk van een bepaalde situatie/omgeving? *Denk aan: verschil tussen thuis, school en vrije tijd etc.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Krijgt u vanuit andere betrokkenen (school, hobby's, opvang/BSO etc.) signalen die aansluiten bij de problemen die u ervaart?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft uw kind moeite met een van de volgende vormen van aandacht?

- ☐ Volgehouden aandacht (concentratie voor langere tijd vasthouden)
- ☐ Selectieve aandacht (concentreren op relevantie informatie zonder afgeleid te raken)
- ☐ Aandachtscontrole/switching (vlot focus verleggen van de ene naar de andere taak)
- ☐ Responsinhibitie (nadenken voordat je iets doet)

Indien ja, geef een voorbeeld per aangekruist onderdeel:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Doen er zich problemen voor op een van onderstaande executieve functies?

- | | |
|--|--|
| ☐ Plannen | ☐ Organiseren |
| ☐ Timemanagement | ☐ Taakinitiatie (zelf beginnen aan een taak) |
| ☐ Werkgeheugen | ☐ Doorzettingsvermogen |
| ☐ Flexibiliteit | ☐ Metacognitie (evalueren op je eigen handelen) |
| ☐ Emotieregulatie | ☐ Inhibitie |

Indien ja, geef een voorbeeld per aangekruist onderdeel:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Vertoont/vertoonde uw kind opvallende motorische bewegingen? *Denk aan: fladderen met armen, schommelen/wiegen, op tenen lopen, friemelen, tics met het gezicht.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Is er sprake van beweeglijkheid? *Denk aan: niet stil kunnen zitten, vaak opstaan, wiebelen met benen, verzitten op stoel.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Is er sprake van prikkelgevoeligheid?

- | | |
|---|--|
| ☐ (harde) geluiden | ☐ (fel) licht |
| ☐ texturen van voedsel | ☐ structuren in kleding |
| ☐ smaken | ☐ geuren |
| ☐ aanraking | ☐ anders, namelijk: |

Indien ja, geef een voorbeeld per aangekruist onderdeel en beschrijf hoe uw kind hierop reageert:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Raakt uw kind snel overprikkeld? ☐ ja ☐ nee

Indien ja, hoe zit dit gedrag er concreet uit?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft uw kind last van angst(en), anders dan passend bij de leeftijd?

- | | |
|---|--|
| ☐ Faalangst | ☐ Claustrofobie |
| ☐ Verlatingsangst | ☐ Selectief mutisme |
| ☐ Sociale angst | ☐ Dwangmatig handelen |
| ☐ Angst voor afwijzing | ☐ Fobie voor dieren/voorwerpen/plaatsen |
| ☐ Paniekaanvallen | ☐ Anders, namelijk |

Indien ja, geef een voorbeeld:

Klik of tik om tekst in te voeren.

I. Omgevingsfactoren/ingrijpende gebeurtenissen

Hoe verloopt de opvoeding/omgang in het dagelijkse leven? *Denk aan: opvoedingsstijl.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe is de gezinsdynamiek?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn er in het leven van uw kind ingrijpende gebeurtenissen geweest? Hoe heeft uw kind hierop gereageerd? *Denk aan: overlijden naaste, ernstige ziekte naaste, inbraak, brand, ongeval, geweld, trauma etc.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn er stressoren/omgevingsfactoren die van invloed zijn (of zijn geweest) op uw kind/gezin? *Denk aan: (vecht)scheiding, samengesteld gezin, financieel, werk ouders, middelengebruik directe familieleden, huisvesting/verhuizing, sociaal vangnet, school, taalbarrière, relatie met school, Covid etc.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Indien ja, graag toelichten (wat, wanneer, jaar, periode):

Klik of tik om tekst in te voeren.

Zijn er nog bijzonderheden die u graag kwijt zou willen die nog niet zijn gevraagd?

Klik of tik om tekst in te voeren.

J. Schoolverloop

Opvang

Ging uw kind voor zijn vierde levensjaar naar een opvang/gastouder/peuterspeelzaal? ☐ ja ☐ nee

Deden zich op een bepaald gebied problemen voor in deze periode (sociaal, emotioneel, gedrag, taal)?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Basisschool algemeen

Heeft uw kind in de basisschoolperiode een groep gedoubleerd (herhaald)?

☐ ja ☐ nee

Indien ja, welke?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft er gedurende de basisschool een wisseling van school plaatsgevonden?

☐ ja ☐ nee

Indien ja, van welke school naar welke school, wanneer, reden van wisseling?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Kleuterklas (groep 1 en 2)

Had het kind moeite met afscheid nemen?

☐ ja ☐ nee

Ging uw kind graag naar school?

☐ ja ☐ nee

Hoe kwam uw kind uit school?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Deden zich op een bepaald gebied problemen voor in groep 1 en/of 2 (sociaal, emotioneel, gedrag, leren)?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Kon uw kind:

- ☐ volgorde aan- en uitkleden onthouden?
- ☐ rijmpjes/liedjes gemakkelijk onthouden?
- ☐ namen en kleuren gemakkelijk onthouden?
- ☐ al enkele letters en cijfers voor het naar groep 3 ging?

Waren er twijfels bij de overgang naar groep 3?

Indien ja, welke?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Groep 3

Hoe verliep de start in groep 3?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Waren er problemen op het gebied van leren? *Denk aan: spellend lezen naar vloeiend naar direct herkendend lezen, bepaalde klanken die moeilijk waren te onderscheiden of onthouden, beginnend rekenen/getalinzicht, ontwikkeling schrijfmotoriek.*

☐ technisch lezen ☐ spelling ☐ rekenen

Indien ja, licht toe:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Waren er in groep 3 problemen op sociaal-emotioneel gebied?

Indien ja, welke?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Kreeg uw kind extra hulp in groep 3?

Indien ja, waarvoor en door wie?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Groep 4

Waren er problemen op het gebied van leren? *Denk aan: bepaalde spellingcategorieën, leestempo bijhouden, tafeltjes leren, etc.*

- | | |
|--|---|
| ☐ technisch lezen | ☐ begrijpend lezen |
| ☐ spelling | ☐ rekenen |

Licht uw antwoord toe:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Waren er in groep 4 problemen op sociaal-emotioneel gebied?

Indien ja, welke?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Kreeg uw kind extra hulp in groep 4?

Indien ja, waarvoor en door wie?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Groep 5

Waren er problemen op het gebied van leren? *Denk aan: leren en toepassen van spellingregels, leestempo bijhouden, (deel)tafeltjes leren, begrijpend lezen, zaakvakken.*

- | | |
|--|---|
| ☐ technisch lezen | ☐ begrijpend lezen |
| ☐ spelling | ☐ rekenen |

Licht uw antwoord toe:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Waren er in groep 5 problemen op sociaal-emotioneel gebied?

Indien ja, welke?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Kreeg uw kind extra hulp in groep 5?

Indien ja, waarvoor en door wie?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Groep 6-7-8

Waren er problemen op het gebied van leren?

- | | |
|--|---|
| ☐ technisch lezen | ☐ begrijpend lezen |
| ☐ spelling | ☐ rekenen |

Licht uw antwoord toe:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Waren er in groep 6, 7 of 8 problemen op sociaal-emotioneel gebied?

Indien ja, welke?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Kreeg uw kind extra hulp in groep 6, 7, 8?

Indien ja, waarvoor en door wie?

Klik of tik om tekst in te voeren.

School op dit moment

Hoe gaat het nu met uw kind op school?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe is de stemming van uw kind op school? Denk aan: *rustig/onrustig, zelfverzekerd/onzeker, alert/snel afgeleid, impulsief, zelfstandig/onzelfstandig, beweeglijk, vrolijk, faalangstig, gefrustreerd, gemotiveerd, slachtoffer van pestgedrag.*

Klik of tik om tekst in te voeren.

Hoe is de relatie tussen uw kind en de leerkracht(en)?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Gaat uw kind graag naar school? ☐ ja ☐ nee

Licht toe:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft u vaker contact met school? ☐ ja ☐ nee

Indien ja, waarover?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Is er wat betreft school iets niet gevraagd, wat wel van belang kan zijn?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Voorgezet onderwijs

(alleen invullen wanneer uw kind op het (speciaal) voortgezet onderwijs zit)

In welke klas en op welk niveau zit uw kind?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Welk advies werd door de basisschool gegeven voor het vervolgonderwijs?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Welk advies gaf Cito (of een andere eindtoets) aan?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft uw kind bijles buiten school gehad gedurende de middelbare school periode?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft uw kind in de middelbare schoolperiode een groep gedoubleerd?

Indien ja, welke?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft er gedurende de middelbare schoolperiode een wisseling van school plaatsgevonden? ☐ ja ☐ nee

Wanneer u dit formulier volledig heeft ingevuld, willen wij u vragen het naar ons retour te zenden via info@hgonderwijs.nl

U kunt het formulier ook per post terugsturen naar:
Mauritslaan 49, 6129 EL te Urmond.