

**Aanmeldformulier voor intake particulier onderzoek**

**In te vullen door ouder(s)/ wettelijk vertegenwoordiger(s).**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van het kind:  |  |
| Geboortedatum: |  |
| Groep: |  |
| Groepsverloop: |  |
| Naam ouder 1: |  |
| Adres:  |  |
| Beroep: |  |
| E-mailadres:  |  |
| Telefoonnummer/Mobiel: |  |
| Naam ouder 2:  |  |
| Adres: |  |
| Beroep: |  |
| E-mailadres: |  |
| Telefoonnummer/Mobiel |  |
| Burgerlijke staat: |  |  |
| Ouderlijk gezag indien gescheiden/alleenstaand: |  |  |
| Co-ouderschap:Kind verblijft bij moeder op de volgende dagen:Kind verblijft bij vader op de volgende dagen: |  |  |
| Broers en zussen:  |  |
| **Contactgegevens school** |
| Naam en adres  |  |
| Naam contactpersoon: leerkracht/mentor/Intern begeleider |  |
| E-mailadres: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Schoolloopbaan - groepsverloop |  |
| Heeft er een schoolwisseling plaatsgevonden? Zo ja, met welke reden? |  |
| Is school op de hoogte van de aanmelding  |  |
|  |
| Geeft u toestemming (eventuele) eerdere onderzoeksgegevens of info bij andere instanties ( logopediste, fysiotherapie )op te vragen?* Ja
* Nee

Toelichting |
| Reden van aanmelding:Onderzoek gewenst naar ( meerdere antwoorden mogelijk)* Lees- en/of Spellingontwikkeling
* Dyslexie
* Rekenontwikkeling
* Dyscalculie
* Executieve functies(o.a. aandacht,(werk)geheugen,informatieverwerking)
* Faalangst
* Leermotivatie
* Sociaal-emotionele ontwikkeling
* Intelligentie
* Onderpresteren

Behandeling gewenst voor:* Dyslexie
* Dyscalculie
* (Werk)geheugen
* Enkelvoudig Trauma ( EMDR)
* Faalangst
 |

**Ontwikkelingslijst voor particulier onderzoek**

**In te vullen door ouder(s)/ wettelijk vertegenwoordiger(s).**

Om een duidelijk beeld van uw kind te krijgen, verzamelen wij vooraf zoveel mogelijk informatie. Met behulp van deze gegevens kunnen wij gerichter onderzoek doen en onze adviezen beter afstemmen. Wij verzoeken u daarom onderstaande vragen zo uitgebreid mogelijk te beantwoorden. Indien bepaalde vragen voor uw kind niet relevant zijn, kunt u dit aangeven met: n.v.t..

**Ontwikkelingsgeschiedenis**

|  |
| --- |
| Zijn er bijzonderheden te vermelden rondom de zwangerschap/ geboorte? * Nee
* Ja

Toelichting:  |
| Bezocht uw kind een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf?* Nee
* Ja
 |
| Hoe was uw kind als kleuter? Bv. Actief / rustig / vrolijk / prikkelbaar of anders? Toelichting:  |
| **Sociaal-emotionele ontwikkeling**SpelontwikkelingSpeelt uw kind graag alleen/samen of beiden ?* Alleen
* Samen

Sociale contacten binnen het gezinZijn er opvallendheden in de relatie met u als ouder en/of broers en zussen( jaloers,zich achtergesteld voelen, veel aandacht vragen,storend gedrag)?* Nee
* Ja

Toelichting Heeft uw kind specifieke interesses?* Nee
* Ja, welke?
 |
| Hoe verliep de functieontwikkeling (zitten, kruipen, staan en lopen)?* Op leeftijd
* Enige achterstand
* Zwak

Toelichting: |
| Hoe verliep de ontwikkeling van de grove motoriek (lopen, klimmen, zwemmen)?* Op leeftijd
* Enige achterstand
* Zwak
* Kinderfysiotherapie gevolgd

Toelichting: |
| Hoe is de fijne motoriek (knippen, tekenen, schrijven)?* Op leeftijd
* Enige achterstand
* Zwak

Toelichting:  |
|  |
| **Hoe is de spraak/taalontwikkeling in vergelijking met leeftijdgenoten?*** Op leeftijd
* Enige achterstand
* Vertraagd
* Logopedie gevolgd
 |
| Wat zijn de sterke kanten van uw kind? |
| Wat zijn de minder sterke kanten van uw kind? |
| Komen er in de familie lees- taal- reken- en of gedragsproblemen voor?* Nee
* Ja

Bijzonderheden:  |
| **Hoe is de gezondheid verlopen van geboorte tot heden?**Zijn er ziekenhuisopnamen geweest?* Nee
* Ja

Reden voor opname en op welke leeftijd?Is uw kind allergisch / astmatisch?* Nee
* Ja
* Gebruikt medicatie:
 |
| **School**Volgt uw kind een andere vorm van onderwijs dan regulier (basis) onderwijs? * Nee
* Ja

Gaat uw kind graag naar school? * Nee
* Ja

Heeft uw kind een goed contact met de leerkracht?* Nee
* Ja

Heeft uw kind een vaste vriendenkring ? * Nee
* Ja

Komen de schoolvrienden ook thuis?* Nee
* Ja

Speelt uw kind graag bij andere kinderen thuis?* Nee
* Ja

**Hoe verloopt de leerontwikkeling vanaf groep 3?**Technisch lezen* Boven niveau
* Voldoende op niveau
* Beneden niveau

Begrijpend lezen:* Boven niveau
* Voldoende op niveau
* Beneden niveau

Spelling:* Boven niveau
* Voldoende op niveau
* Beneden niveau

Rekenen:* Boven niveau
* Voldoende op niveau
* Beneden niveau

Wanneer werden de problemen voor het eerst zichtbaar?* Vanaf kleutergroep
* Vanaf groep 3
* Vanaf groep 4
* Vanaf groep 5
* Vanaf groep 6 en hoger

Heeft uw kind voor de problemen op school extra ondersteuning gehad? * Nee
* Ja

Hoe lang heeft de school deze ondersteuning geboden?* Korter dan 6 weken
* Langer dan 6 weken maar korter dan 3 maanden?
* 3 maanden of langer?

Welk uitstroomperspectief/profiel wordt verwacht op basis van de schoolresultaten (alleen van toepassing als uw kind in groep 6 of hoger zit)?* Havo/VWO
* VMBO TL
* VMBO Basis/Kader
* Praktijkonderwijs

Presteert uw kind overeenkomstig de verwachtingen van u als ouders ?* Nee
* Ja

Toelichting: |
| **Vrije tijd**Welke hobby’s / interesses heeft uw kind? * Nee
* Ja, welke?

Neemt uw kind deel aan (sport)clubs?* Nee
* Ja, welke
 |
| Eerdere hulpverleningHeeft uw kind eerdere hulpverlening gehad? * Nee
* Ja,met welke hulpvraag is uw kind toen aangemeld?
* Naam hulpverleningsinstantie
* Over welke periode
 |
| Heeft u vragen gemist? |
| Sinds 1 november 2020 verstuurt Kind&School onderzoeksverslagen, rapportages etcetera niet meer per post maar digitaal, beveiligd met Zivver, waarmee privacygevoelige informatie op een veilige manier wordt verstuurd.**Praktijkadres Kind&School: Schoutenkampweg 161****Postcode: 3768AD Soest****E-mail:** **info@kind-en-school.nl****Kind&School is een samenwerking van RT Soest en EduVisie** **Praktijkhouder RT Soest**: Charlotte VeenendaalRemedial Teacher en Master SEN Medebehandelaar dyslexie en dyscalculie**Mobile: 06-41464737****E-mail:** **info@rtsoest.nl****Website: www.rtsoest.nl** **Lidnr LBRT: 162579****Praktijkhouder EduVisie:** Mieke van BodegomOrthopedagoog/GZ-psycholoog/EMDR therapeut **E-mail:** **miekevanbodegom@eduvisie.nl****Mobile: +31 655158766****BIG registratie: 69050086525****NVO/NIP dyslexiedeskundigenbestand** |