

Intake formulier Peuterperiode 2 tot 4 jaar

Naam kind

Medische gegevens:

Zijn er bijzonderheden geweest tijdens de zwangerschap, de bevalling of kort na de geboorte? Indien ja, welke?

Is er sprake van ziekte of allergieën? Indien ja, wat moeten wij hiervan weten?

Zijn er bijzonderheden geweest op medisch gebied (ziekenhuisopname) voordat het kind bij ons kwam? Indien ja, wat moeten wij hiervan weten?

Is uw kind op dit moment onder medische behandeling en/of gebruikt uw kind op dit moment medicijnen? Indien ja, wat moeten wij hiervan weten?

Volgt uw kind het inentingsprogramma? ja nee

Zelfredzaamheid:

Is uw kind zindelijk? Zo nee, is je kindje wel bezig om zindelijk te worden?

Wat kan uw kind zelfstandig? (opruimen, jas, schoenen, wc, handen wassen)

Sociale omgang:

Hoe gaat uw kind om met broertjes/zusjes?

Hoe gaat uw kind om met leeftijdsgenoten?

Heeft uw kind een knuffel of voorwerp waaraan het gehecht is?

Persoonlijkheid:

Hoe zou u uw kind omschrijven? (opgewekt, rustig, druk, snel boos afwachtend vrolijk)

Hoe was uw kind als baby en dreumes?

Is uw kind ergens (extreem) bang voor? Zo ja, kunt u dit toelichten?

Hebben er in het leven van uw kind ingrijpende gebeurtenissen plaatsgevonden? (sterfgevallen, scheiding of anders)

Ontwikkeling:

Zijn er bijzonderheden in de ontwikkeling van uw kind? Indien ja, welke?

Wat kan uw kind goed?

Wat vindt uw kind lastig?



Speelt uw kind graag? Waarmee?

Heeft uw kind belangstelling voor tekenen, knutselen, knippen?

Gaat uw kind zelf op onderzoek uit?

Motoriek:

Wanneer is uw kind gaan kruipen?

Wanneer is uw kind gaan lopen?

Taalontwikkeling:

Wat is de moedertaal van uw kind? En welke taal of talen worden er thuis gesproken?

Wanneer is uw kind gaan praten?

Praat uw kind thuis veel?

Kunt u uw kind goed verstaan? Indien nee, kunt u aangeven waarom u uw kind niet kan verstaan en in welke situatie?

Kunnen andere uw kind goed verstaan?



Heeft uw kind problemen met horen of gehad? Indien ja, in welke mate?

Komen er in uw familie lees of spellingsproblemen voor?

Leest u thuis voor? Indien ja, hoe vaak?

Overig:

Slaapt uw kind goed? Indien nee, kunt u dit toelichten?

Slaaphouding, knuffel, speentje?

Eet en drinkt uw kind goed? Indien nee, kunt u dit toelichten?

Dieet of voeding van uw kind?

Zijn er dingen waarvan u het fijn zou vinden als de pm'er daaraan extra aandacht besteedt bij uw kindje?

Heeft u nog aanvullende gegevens over uw kindje die belangrijk zijn om te weten of andere vragen?

