Intake formulier **Peuterspeelzaal**

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? 0 ja 0 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

* 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?