Intakeformulier

*Dit document kunt u direct op uw pc invullen of printen en handmatig invullen. Graag ontvang ik het ingevulde formulier minimaal 1 dag voor aanvang van het intakegesprek ingevuld retour via de post. Dit ivm de AVG privacy wetgeving. Alle uw gegevens worden volgens deze wetgeving verwerkt en behandeld.*

**Gegevens van uw kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Roepnaam | Achternaam |
| Adres | Woonplaats |
| Geb. datum | Postcode |
| Verzekering | Email |
| Huisarts |  |

**Gegevens ouders**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam | Naam |
| Achternaam | Achternaam |
| Adres | Adres |
| pc & woonplaats | pc & woonplaats |
| tel.nr. | tel.nr. |
| email | email |

**Samenstelling van het gezin**

Naam & geboortedatum van broers en/of zussen, wel of niet woonachtig op hetzelfde adres:

Eventuele bijzonderheden zoals scheiding, adoptie/pleegkind, combinatie-gezin enz.

vermelden a.u.b.

Gegevens over de reden van aanmelding

Wat is de reden voor aanmelding van uw kind en hoe lang speelt dit al?

Ervaart uw kind dezelfde of een andere klacht.

Wat wilt u bereiken voor uw kind en denkt u dat uw kind dat ook wil?

Wat heeft u zelf al gedaan en wat was hiervan het resultaat?

**Gegevens over de ontwikkeling van uw kind**

Hebben zich tijdens of na de zwangerschap en/of bevalling problemen of complicaties voorgedaan

(psychisch en/of lichamelijk)?

|  |  |
| --- | --- |
| Hoe verliep de ontwikkeling van uw kind: | Leeftijd: |
| Lopen |    |
| Praten |  |
| Zindelijkheid |  |

Hebben zich in de ontwikkeling bijzonderheden voorgedaan (vertragingen of afwijkingen)?

Zo ja, welke?

Hebt u gebruik gemaakt van baby- of kinderopvang, bijvoorbeeld crèche, of peuterspeelzaal?

Zo ja, hoe hebben u en uw kind dat ervaren?

**Met betrekking tot gezondheid**

Heeft uw kind lichamelijk klachten? Ja/Nee

Zo ja, welke?

Gebruikt uw kind medicijnen? Ja/ Nee

Zo ja, welke en waarvoor?

Is uw kind onder behandeling van een hulpverlener en/of (medisch) specialist geweest?

Zo ja, welke hulpverlener/specialist en wanneer?

Bent u binnen de familie bekend met psychiatrische stoornissen en/of afwijkend gedrag?

Zo ja, welke?

**Welzijn**

Hoe beschrijft u de stemming van uw kind in het algemeen?

Hoe beschrijft u het karakter van uw kind?

Ervaart u bij uw kind weleens uitzonderlijke emoties bv als boosheid, blijdschap, verdriet of angst?

Als uw kind ergens mee bezig is, hoe gedraagt het zich dan?

(impulsief-geconcentreerd- chaotisch-bedachtzaam etc)

Hebben er in het leven van uw kind ingrijpende gebeurtenissen plaatsgevonden,

bv. ziekte, scheiding, verlies, ongeluk?

**Gedrag en beleving**

Hoe gaat uw kind om met:

Broers/zussen

Leeftijdsgenootjes

Anderen (volwassenen, bekenden, vreemden).

Leerkrachten

Hoe gaat uw kind om met nieuwe, onbekende situaties?

Tijdens en na school

Naar welke school/groep gaat uw kind?

Hoe is het welbevinden van uw kind op school?

Hoe is de relatie met de leerkracht?

Hoe is de relatie met de andere klasgenootjes?

Zijn er bijzonderheden met betrekking tot het leren en/of het naar school gaan?

Hoe reageert uw kind als er eisen aan hem/haar worden gesteld?

Hoe gaat uw kind om met huiswerk?

Wat doet uw kind na school?

Heeft uw kind vriendjes en/of vriendinnetjes?

Hoe beschrijft u het contact met hen?

Hoe beschrijft u het speelgedrag van uw kind? (bv alleen, samen, buiten, binnen, thuis, bij anderen)

Welke hobby’s heeft uw kind?

Beoefent uw kind een sport? Zo ja, welke?

Gaat het daarvoor naar een club of vereniging?

**U en uw kind**

Wat herkent u van uzelf in uw kind?

Welke activiteiten onderneemt u met uw kind?

Welke activiteiten onderneemt u met eventuele andere kinderen in het gezin?

Welke talenten en kwaliteiten heeft uw kind?

Op welke momenten ziet u uw kind vol zelfvertrouwen en levenslust en op welke momenten

is dat minder?

Verdere vragen of opmerkingen die van belang kunnen zijn? Schrijf ze op en neem ze mee!

Retouradres:

bien kindertherapie

t.a.v. B. Loevendie

Vrijland 37

3271VH Mijnsheerenland