

1. Cliëntgegevens kind

Voorletters / roepnaam			
Achternaam			
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)			
Broers/zussen (incl. geboortedata)			
BSNnummer			
Straat en huisnummer			
Postcode en woonplaats			
Telefoonnummer			
Mobiel nummer			
E-mail voor verslag			
Gegevens ouders			
Ouders gescheiden?		Ouderlijk gezag bij beiden of bij de ouder die aanmeldt bij Helios?	
		<i>vader</i>	<i>moeder</i>
Voornaam			
Achternaam			
Straat en huisnummer			
Postcode en woonplaats			
Telefoonnummer			
Mobiel nummer			
E-mail			
Huisarts			
Naam			
Tel. Nr			
Verwijzer: gemeente/huisarts			
Naam			
Telefoonnummer			
Emailadres			
Toestemming contact verwijzer (J/N)			

Schoolgegevens	
Groep	
Groepsverloop	
Naam school	
Adres	
Telefoonnummer	
Naam leerkracht	
Emailadres leerkracht	
Akkoord contact school (J/N)	
Je maakt je zorgen over:	
Sinds wanneer?	
Je hulpvraag aan Helios is:	

1. Waarover maak je je zorgen / wat is de reden voor aanmelding?
2. Zijn er gedragsproblemen of emotionele problemen thuis (zo ja, omschrijf deze...)
3. Zijn er gedragsproblemen, leerproblemen of emotionele problemen op school?
4. Zijn er problemen in interactie met leeftijdsgenootjes?
5. Welke steun of behandeling hoop je bij onze praktijk te krijgen?
6. Kun je een omschrijving geven van het karakter van je kind?
7. Is je kind eerder onderzocht of heeft het eerder al hulp gehad voor de problemen? Zo ja, graag conclusies en adviezen meesturen

2. Ontwikkelingsanamnese

(graag alle blauwe velden aanklikken en de vragen invullen om verwarring te voorkomen. Bij meerkeuzevragen graag het passende antwoord kiezen. Open vragen graag met eigen tekst invullen)

2.1. Zwangerschap

- Waren er bijzonderheden of complicaties tijdens de zwangerschap (zowel medisch als psycho-sociaal)?
Zo ja, welke:
- Heeft moeder tijdens de zwangerschap een van de volgende middelen gebruikt:
 - Alcohol
 - Roken
 - Drugs
 - Medicatie
- Was de zwangerschap gepland?
- Was de zwangerschap gewenst?
- Overige bijzonderheden zwangerschap:

2.2. Bevalling / geboorte

- Hoeveel weken bedroeg de zwangerschap? weken
- Waar vond de bevalling plaats?
- Hoe waren de Apgarscores?
- Heeft de baby in de couveuse gelegen?
- Overige bijzonderheden geboorte:

2.3. Babytijd

- Wat voor baby was uw kind:
- Hoe reageerde uw kind als baby op knuffelen:.....
- Hoe maakte uw baby contact:
 - Oogcontact:
 - Glimlachen?
 - Contactspelletjes (zoals kiekeboe)?

2.4. Voeding

- Kreeg uw kind borst- of flesvoeding?
- Hoe verliep de overgang naar vast voedsel?.....
- Is uw kind bekend met voedsel allergie?
- Hoe eet uw kind nu?.....
- Zijn er ooit problemen geweest rondom de groei (lengte of gewicht) van uw kind?

2.5. Slapen

- Had of heeft uw kind problemen met:
 - Inslapen
 - Doorslapen
 - Nachtmerries
 - Slaapwandelen
 - Praten in slaap
- Sliep of slaapt uw kind in zijn eigen bed?
- Overige bijzonderheden slaap:

2.6. Motorische ontwikkeling?

- Wanneer kon uw kind:
 - los zitten maanden
 - kruipen maanden
 - los lopen maanden
 - fietsen zonder zijwieltjes jaar
 - zwemmen? jaar
- Was de kwaliteit van de motoriek:
- Hoe heeft de fijne motoriek zich ontwikkeld (knippen, schrijven, veters strikken, knoopjes)?
- Is uw kind ?
- Heeft uw kind één van de volgende therapieën gehad?

- Vertoont uw kind veel motorische onrust (voortdurend in beweging)
- Vertoont of vertoonde uw kind opvallende ongebruikelijke bewegingen?
 - wapperen met de handen
 - op de tenen lopen
 - fladderen
 - opgewonden springen
 - zitten / staan wiegen of schommelen
 - op en neer hollen
 - iets anders nl.

2.7. Spraak-taal ontwikkeling

- Brabbelde uw kind als baby voor het sprak?
- Wanneer sprak uw kind zijn eerste woordjes? maanden
- Wanneer sprak uw kind meerwoordzinnnetjes? maanden
- Was of is er sprake van ouwelijk / wijs taalgebruik?
- Gebruikt uw kind taal alleen om te vertellen wat hij kwijt wil of meer communicatief (over en weer, twee richtingsverkeer)?.....
- Vertelt uw kind op een goed te begrijpen manier of langdradig, veel uitweiden, hak op de tak?
- Neemt uw kind taal letterlijk?
- Heeft uw kind moeite met het begrijpen van grapjes?
- Is of was er sprake van
- Waren of zijn er spraak-taalproblemen?
- Heeft uw kind logopedie (gehad)?
- Waren of zijn er gehoorproblemen?

2.8. Zindelijkheid

- Zijn er problemen (geweest) rondom zindelijkheid?
- Wanneer was uw kind overdag zindelijk? jaar
- Wanneer was uw kind 's nachts zindelijk? jaar
- Is er sprake (geweest) van terugval en/of ongelukjes?

2.9. Contactontwikkeling

- Heeft uw kind een duidelijke eenkennigheidsfase gehad?
- Heeft uw kind last gehad van verlatingsangst?
- Had uw kind moeite met afscheid nemen (peuterspeelzaal / crèche)
- Hoe maakte uw kind op de peuterspeelzaal/crèche contact met kinderen?.....
- Heeft u zich ooit zorgen gemaakt over het contact tussen uw kind en andere kinderen of het gebrek aan contact?
Zo ja, licht toe:
- Hoe reageert uw kind op vreemden?

- Ging of gaat uw kind wel eens logeren?
- Was uw kind als peuter / kleuter gericht op andere kinderen?
- Hoe ervaart u als ouder(s) het contact met uw kind?.....
- Hoe gaat uw kind om met broers en/of zussen?.....
- Heeft uw kind vaste vriendjes?
- Speelt uw kind liever met
- Welke positie heeft uw kind in contact met andere kinderen?
leider gelijkwaardig volger buitenstaander
- Kan uw kind rekening houden met andere kinderen?
- Werd of wordt uw kind gepest?
- Pest(te) uw kind andere kinderen?
- Heeft uw kind vaak ruzie met andere kinderen?
- Heeft uw kind vaak ruzie met volwassenen?
- Zocht / zoekt uw kind troost?
- Houdt uw kind van knuffelen?
- Overige bijzonderheden contact-ontwikkeling:

2.10. Spelontwikkeling

- Met wat voor spel materiaal speelde uw kind graag als peuter?.....
- Was uw kind als peuter exploratief in spel (ging het op onderzoek uit)?
- Kan uw kind goed alleen spelen?
- Kan uw kind gedurende langere tijd met hetzelfde materiaal spelen?
- Gebruikt(e) uw kind spel waarvoor het bedoeld is?
- Vertoont uw kind fantasie in spel?
- Kan uw kind 'alsof-spelletjes' spelen?
- Speelt uw kind met andere kinderen meer
- Wat doet uw kind het liefste in zijn vrije tijd?.....
- Zit uw kind op een sport of club?.....

2.11. Emotioneel / gedragsontwikkeling

- Vertoonde uw kind in de peutertijd vaak woede-uitbarstingen?
- Had uw kind in de peutertijd breath holding spells
(= adem inhouden uit boosheid)?
- Hoe reageert uw kind op veranderingen of overgangen?.....
- Heeft uw kind vaste routines waarvan het niet af kan of wil wijken?
- Is uw kind in vergelijking met leeftijdsgenoten voldoende zelfredzaam?
- Waar wordt uw kind bang van?.....
- Waar wordt uw kind boos van?.....
- Waar wordt uw kind verdrietig van?.....
- Waar wordt uw kind blij van?.....
- Kan uw kind praten over zijn emoties?
- Blijft uw kind lang in een boze of verdrietige bui hangen?
- Kan uw kind zich goed inleven in anderen?
- Hoe is over het algemeen de stemming van uw kind?.....
- Hoe is denkt u het zelfbeeld van uw kind?.....
- Hoe reageert uw kind op grenzen en regels?.....
- Vertoont uw kind fysiek agressief gedrag?
- Vertoont uw kind vaak impulsief gedrag (doen voordat hij denkt)?
- Kan uw kind tegen zijn verlies?

2.12. Sensorisch

- Hoe gaat uw kind met pijn om?
- Was of is er iets bijzonders te merken aan het gehoor of gezichts-
vermogen van uw kind? (gevoelig voor geluid, kijkt graag naar lichtjes)

- Zo ja, licht toe.....
- Is er iets speciaals aan de manier waarop uw kind omging/omgaat met proeven en ruiken?
Zo ja, licht toe
 - Is er iets speciaals aan de manier waarop uw kind omging / omgaat met voelen en aanraken?
Zo ja, licht toe.....

2.13. Schoolontwikkeling

- Hoe verliep de overgang naar de kleuterschool?
- Hoe verliep de overgang naar groep 3?.....
Veranderde er iets in het gedrag van uw kind in groep 3? (bijv. erg moe, concentratieproblemen, huilerig, boze buien).....
- Heeft uw kind een klas
- Hoe hebben de leerprestaties van uw kind zich ontwikkeld?.....
- Hoe is de werkhouding van uw kind?
- Is er sprake van concentratieproblemen op school?
- Kan uw kind zonder hulp van de leerkracht starten met het eigen werk?
- Kan uw kind zonder hulp van de leerkracht het eigen werk afmaken?
- Kan het zonder hulp van de leerkracht aan het werk blijven?
- Heeft uw kind last van automatiseringsproblemen? (bijv. tafels of spellingregels niet kunnen onthouden of maar kort kunnen onthouden
Zo ja, licht toe
- Hebt u wel eens gedacht dat uw kind misschien dylexie of dyscalculie heeft?
Zo ja, licht toe.....
- Hoe ligt uw kind in de groep?.....
- Gedraagt uw kind zich thuis anders dan op school?

2.14. Seksuele ontwikkeling

Zijn er zorgen omtrent de seksuele ontwikkeling van uw kind?
Licht toe

2.15. Ingrijpende gebeurtenissen

Hebben zich in het leven of de directe omgeving van uw kind ingrijpende gebeurtenissen voorgedaan (bijv. verhuizingen, scheidingen, mishandeling, misbruik, uithuisplaatsing, ziekte of overlijden van belangrijke personen)?
Zo ja, licht toe

2.16. Medisch

Hebben zich bij uw kind medische bijzonderheden (ziektes, ziekenhuisopnames, etc.) voorgedaan?
Zo ja, welke:

2.17. Familie anamnese

Komen bij gezinsleden of in de familie de volgende problemen voor?

- dezelfde problemen als uw kind (geef aan welke en bij wie
- leerproblemen / speciaal onderwijs bezocht (bij
- dyslexie (woord/leesblindheid) (bij
- gedragsproblemen in de kindertijd (bij
- tics in de kindertijd (bij
- autisme (bij
- ADHD (bij
- aangeboren afwijkingen / erfelijke ziektes (bij
- epilepsie (bij
- astma, bronchitis, allergie (bij
- vermoedens van één van bovenstaande, namelijk:(bij

2.18. Hoe omschrijft u uw opvoedstijl? (omcirkel wat van toepassing is)

streng / vrij / gestructureerd / ongestructureerd / consequent / inconsequent / liefdevol / anders, namelijk:

2.19. Zijn er nog gegevens waar niet naar gevraagd is, maar die u belangrijk vindt om onder de aandacht te brengen?