**Vragenlijst voorschoolse periode**

Geachte ouder(s),

Hierbij ontvangt u een vragenlijst met betrekking tot de voorschoolse periode van uw kind. Wij verzoeken u vriendelijk deze lijst zo volledig en zorgvuldig mogelijk in te vullen.

De bedoeling is dat wij van deze informatie gebruik kunnen maken als zich leer- en/of gedragsmoeilijkheden voordoen. Het kan ondersteunend zijn voor een goede begeleiding van uw kind.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vragenlijst voorschoolse periode** | Naam kind: |
| Geboortedatum (dd-mm-jjjj): | Invuldatum (dd-mm-jjjj): |
| Ingevuld door:  |  |

|  |
| --- |
| **Gezinssituatie**  |
| 1. | **Plaats van het kind in de kinderrij**? (b.v. V-M-Z-Z-D ) |  |
| 2. | **Zijn er bijzondere gezinsomstandigheden?** Denk hierbij aan éénoudergezin, of andere bijzonderheden die invloed kunnen hebben op het aangemelde kind. |  |

|  |
| --- |
| **Vroege ontwikkeling van het kind**  |
| 1. | **Hoe zijn de zwangerschap en de geboorte verlopen?*** *Problemen tijdens de zwangerschap.*
* *Bijzonderheden bij de geboorte.*
 |  |
| 2. | **Hoe is de motorische ontwikkeling verlopen?**Denk aan:* *Zitten, staan, lopen.*
* *Zich zelfstandig aan- en uit kunnen kleden*
* *Interesse voor kleuren, tekenen en knippen*
* *Handvoorkeur van het kind; rechts, links of geen voorkeur*
 |  |
| 3. | **Hoe is de taal- en denkontwikkeling verlopen?**Denk aan:* *Denk aan de volgende zaken:*
* *Bijzonderheden over de taal/spraak van het kind?*
* *Articulatie.*

Taalbegrip:* *Begrijpt het kind wat gezegd wordt en voert het een opdracht juist uit?*
* *Heeft het kind interesse voor spelletjes, zoals lotto's en puzzels?*
 |  |
| 4. | **Is het kind overdag en ’s nachts zindelijk?** |  |

|  |
| --- |
| **Sociaal-emotionele ontwikkeling van het kind** |
| 1. | **Hoe is de persoonlijkheid van het kind?**Denk hierbij aan kenmerken als rustig, druk, gehoorzaam, aanhankelijk, teruggetrokken, spontaan of (faal)angstig. |  |
| 2. | **Hoe zijn de contacten van het kind met volwassenen en kinderen?**Denk hierbij aan:* Hoe is het contact dat u met het kind hebt?
* Ervaart u moeilijkheden in de omgang met uw kind?
* Zo ja, welke?
* Hoe is het contact dat het kind heeft met andere kinderen?
 |  |
| 3. | **Hoe is het spelgedrag van het kind?*** *Speelt het kind overwegend met leeftijdsgenoten, jongere of oudere kinderen?*
* *Speelt het kind gedurende langere tijd achtereen?*
* *Kan het kind in het spel zelf dingen verzinnen en uitspelen of heeft het hier hulp bij nodig?*
* *Is het kind in meerdere spelen en spelvormen geïnteresseerd of beperkt het zich tot een bepaald spel?*
 |  |
| 4. | **Hoe is de werkhouding van het kind?*** *Kan het kind ergens geconcentreerd mee bezig zijn?*
* *Kan het kind zelfstandig ergens mee bezig zijn?*
 |  |
| 5. | **Hoe zijn de interesses van het kind?*** *Is het kind geïnteresseerd in de dingen die om hem heen gebeuren?*
* *Houdt het kind van voorlezen en/of prentenboeken bekijken?*
* *Welke interesses heeft het kind?*
* *Wat doet het graag?*

*Denk hierbij bijv. aan knutselen, buitenspelen, helpen in de huishouding of in de tuin, aandacht voor de natuur of interesse in muziek.* |  |

|  |
| --- |
| **Gezondheid van het kind** |
| 1. | Lijdt (of leed) het kind aan een bepaalde ziekte? |  |
| 2. | Gebruikt(e) het kind medicijnen? |  |
| 3. | **Gebruikt(e) het kind een dieet?** |  |
| 4. | Is er bij het kind sprake (geweest) van:* *Gehoorproblemen?*
* *Gezichtsproblemen?*
* *Ziekenhuisopname?*
* *Een ongeluk met lichamelijk letsel?*
* *Overig?*
 |  |
| 5. | **Is het kind onder behandeling van een specialist? Zo ja, welke?***Denkt u bijvoorbeeld aan een k.n.o.-arts, oogarts, kinderarts, fysiotherapeut, logopedist, kinderpsychiater/orthopedagoog.* |  |

|  |
| --- |
| **Heeft uw kind een peuterspeelzaal bezocht?** |
| [ ]  Nee[ ]  Ja Kunt u iets vertellen over het functioneren van uw kind op de peuterspeelzaal: |

|  |
| --- |
| **Eventuele andere bijzonderheden** |
|  |