

# Zo ben ik!

Formulier voor ouders en kind

Hier plakt u een recente tekening van uw kind.

## Personalia

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Naam van het kind:              |  |
| Geboortedatum:                  |  |
| Naam van de ouders / verzorgers |  |

## Plaats in het gezin

|                      |  |
|----------------------|--|
| Oudste / jongste     |  |
| Broer(s) in groep... |  |
| Zus(sen) in groep... |  |

## 1. De spraak-taalontwikkeling

|   |  |         |
|---|--|---------|
| Sprak losse woorden met...              |  | Maanden |
| Sprak korte zinnen (2/3 woorden) met... |  | Maanden |

|  |     |  |    |  |
|--|-----|--|----|--|
| Begrijpt uw kind eenvoudige opdrachtjes? (bv, "Pak je jas")                                      | Nee |  | Ja |  |
| Kan uw kind 5 of meer lichaamsdelen benoemen?  | Nee |  | Ja |  |
| Vertelt uw kind wel eens spontaan een verhaaltje? (Bijv. over wat uw kind die dag heeft gedaan.) | Nee |  | Ja |  |
| Kan uw kind een verhaaltje navertellen bij een aantal plaatjes                                   | Nee |  | Ja |  |
| Kunt u ongeveer de helft van wat uw kind zegt verstaan?  | Nee |  | Ja |  |
| Kunt u ongeveer driekwart verstaan van wat uw kind zegt?   | Nee |  | Ja |  |
| Maakt uw kind ook hele lange zinnen? (Bijv. als-dan constructies.)                               | Nee |  | Ja |  |
| Kunt u bijna alles van uw kind verstaan?   | Nee |  | Ja |  |
| Praat uw kind als een volwassene qua taalgebruik?  | Nee |  | Ja |  |

|  |         |               |         |
|--|---------|---------------|---------|
| Ten opzichte van andere kinderen van dezelfde leeftijd is de taalontwikkeling van mijn kind... | Zwakker | Vergelijkbaar | Sterker |
|  |         |               |         |

## Logopedie

|  |     |  |    |  |
|--|-----|--|----|--|
| Heeft uw kind logopedie gevolgd of volgt uw kind nu logopedie? | Nee |  | Ja |  |
|--|-----|--|----|--|

### Indien u 'ja' heeft geantwoord!

- Vanaf welke leeftijd heeft uw kind logopedie ontvangen?
- Om welke reden heeft uw kind logopedie ontvangen?
- Bij wie heeft uw kind logopedie gevolgd?
- Verdere toelichting?

## Taalstoornis

|   |     |  |    |  |
|---|-----|--|----|--|
| Komt er Dyslexie voor in de familie?                      | Nee |  | Ja |  |
| Komen er taalontwikkelingsstoornissen voor in de familie? | Nee |  | Ja |  |

### Indien u 'ja' heeft geantwoord, bij wie?

## 2. De motorische ontwikkeling

|                                       |     |         |    |  |
|---------------------------------------|-----|---------|----|--|
| Kon kruipen met...                    |     | maanden |    |  |
| Kon zelfstandig lopen met...          |     | maanden |    |  |
| Heeft gekropen                        | Nee |         | Ja |  |
| Mijn kind beweegt graag               | Nee |         | Ja |  |
| Mijn kind klimt en klautert           | Nee |         | Ja |  |
| Mijn kind fietst met zijwielen        | Nee |         | Ja |  |
| Mijn kind kan fietst zonder zijwielen | Nee |         | Ja |  |
| Mijn kind kan op 1 been staan         | Nee |         | Ja |  |
| Mijn kind kan huppelen                | Nee |         | Ja |  |

### In welke mate is uw kind beweeglijk?

|                 |                 |                   |                   |
|-----------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| Mijn kind is... | Over beweeglijk | Beweegt gemiddeld | Weinig beweeglijk |
|                 |                 |                   |                   |

|                                      |     |  |    |  |
|--------------------------------------|-----|--|----|--|
| Heeft uw kind fysiotherapie gevolgd? | Nee |  | Ja |  |
|--------------------------------------|-----|--|----|--|

#### Indien u 'ja' heeft geantwoord!

- Wat was de reden van aanmelding?
- Wanneer heeft uw kind fysiotherapie gevolgd?
- Bij wie heeft uw kind fysiotherapie gevolgd?
- Andere motorische problemen...

### 3. Zelfstandigheid

#### Kan uw kind zelfstandig...

|                       |     |  |    |  |
|-----------------------|-----|--|----|--|
| Aankleden?            | Nee |  | Ja |  |
| Uitkleden?            | Nee |  | Ja |  |
| Eten?                 | Nee |  | Ja |  |
| Naar het toilet?      | Nee |  | Ja |  |
| Is uw kind zindelijk? | Nee |  | Ja |  |

#### Eventuele verdere toelichting

### 4. Gezondheid

Zijn er andere gegevens die het vermelden waard zijn? Bijvoorbeeld medische gegevens, zoals cara, astma, allergieën, dieet, medicijngebruik enz. of gezinsomstandigheden bijvoorbeeld echtscheiding, overlijden enz.

### 5. Omgaan met andere kinderen

#### Hoe gaat uw kind met anderen om? (Meerdere antwoorden aankruisen mogelijk.)

|   |     |  |    |  |
|---|-----|--|----|--|
| Neemt initiatief in het zoeken van contact met andere kinderen. | Nee |  | Ja |  |
| Stelt zich afwachtend op.                                       | Nee |  | Ja |  |
| Neemt graag de leiding bij het spelen.                          | Nee |  | Ja |  |
| Stelt zich volgzaam op bij het spelen.                          | Nee |  | Ja |  |
| Is verlegen.  | Nee |  | Ja |  |
| Speelt graag de baas  | Nee |  | Ja |  |
| Heeft regelmatig conflicten.                                    | Nee |  | Ja |  |
| Gaat conflicten uit de weg.                                     | Nee |  | Ja |  |

### 6. Spelgedrag

#### Mijn kind speelt... (Meerdere antwoorden aankruisen mogelijk.)

|                                    |     |  |    |  |
|------------------------------------|-----|--|----|--|
| het liefst alleen.                 | Nee |  | Ja |  |
| (Graag) met anderen.               | Nee |  | Ja |  |
| met leeftijdsgenootjes.            | Nee |  | Ja |  |
| bij voorkeur met oudere kinderen.  | Nee |  | Ja |  |
| bij voorkeur met jongere kinderen. | Nee |  | Ja |  |
| Speelt graag een gezelschapsspel   | Nee |  | Ja |  |

#### Waarmee speelt uw kind graag? Geef een aantal voorbeelden:

|  |         |  |
|--|---------|--|
| Hoe lang kan uw kind met hetzelfde speelgoed spelen? | Minuten |  |
|--|---------|--|

## 7. Omgaan met speelgoed

|  |     |  |    |  |
|--|-----|--|----|--|
| Hoe gaat uw kind met het speelgoed om?         |     |  |    |  |
| Gebruikt het speelgoed zoals het bedoeld is.   | Nee |  | Ja |  |
| Bedenkt andere toepassingen bij het speelgoed. | Nee |  | Ja |  |
| Maakt gebruik van instructie voorbeelden.      | Nee |  | Ja |  |
| Is fantasievol.                                | Nee |  | Ja |  |
| Gaat zorgvuldig met het speelgoed om.          | Nee |  | Ja |  |
| Ruimt het speelgoed op.                        | Nee |  | Ja |  |
| <b>Verdere toelichting</b>                     |     |  |    |  |
| o  |     |  |    |  |

### 1. Puzzelen

|                                     |     |  |                |  |    |  |
|-------------------------------------|-----|--|----------------|--|----|--|
| Heeft uw kind interesse in Puzzelen | Nee |  | Wisselend      |  | Ja |  |
| Mijn kind kan een puzzel van...     |     |  | Stukjes maken. |  |    |  |

## 9. Creativiteit (beeldende vorming)

|  |     |  |    |  |
|--|-----|--|----|--|
| <b>Mijn kind vindt het leuk om te...? (Meerdere antwoorden aankruisen mogelijk.)</b> |     |  |    |  |
| tekenen  | Nee |  | Ja |  |
| kleuren  | Nee |  | Ja |  |
| knutselen  | Nee |  | Ja |  |
| kleien   | Nee |  | Ja |  |
| knippen & plakken  | Nee |  | Ja |  |
| <b>Anders namelijk...</b>  |     |  |    |  |
| o  |     |  |    |  |

### Fijne motoriek

|                                   |             |  |                  |  |
|-----------------------------------|-------------|--|------------------|--|
| Mijn kind kan zelfstandig knippen | Nee         |  | Ja               |  |
| Mijn kind is overwegend           | Linkshandig |  | Rechtshandig     |  |
|                                   |             |  | Wisselt van hand |  |

### 2. Geheugen

|  |           |  |    |  |
|--|-----------|--|----|--|
| <b>Kan uw kind goed onthouden (Meerdere antwoorden aankruisen mogelijk.)</b> |           |  |    |  |
| Teksten van liedjes/versjes onthouden.                                       | Wisselend |  | Ja |  |
| Spelen van memory.   | Wisselend |  | Ja |  |
| Een verhaal of een gebeurtenis navertellen.                                  | Wisselend |  | Ja |  |
| Het benoemen van de kleuren  | Wisselend |  | Ja |  |
| <b>Anders namelijk...</b>  |           |  |    |  |
| o  |           |  |    |  |

### 3. Belangstelling voor letters en/of het lezen van boekjes

|  |     |  |    |  |
|--|-----|--|----|--|
| Ik lees mijn kind regelmatig voor  | Nee |  | Ja |  |
| Mijn kind heeft interesse in het bekijken van boekjes.   | Nee |  | Ja |  |
| Mijn kind kan geruime tijd luisteren naar een voorgelezen boekje.  | Nee |  | Ja |  |
| Mijn kind stelt vragen en geeft antwoorden over het boekje.  | Nee |  | Ja |  |
| <b>Zijn er bijzonderheden omtrent het lezen te noemen?<br/>(Kent uw kind bijvoorbeeld al een paar letters of kan het zijn/haar naam al schrijven?)</b> |     |  |    |  |
| o  |     |  |    |  |

### 11. Belangstelling voor tellen en cijfers

|  |     |  |    |  |
|--|-----|--|----|--|
| Mijn kind is regelmatig bezig met tellen en / of cijfers.      | Nee |  | Ja |  |
| Telt spelenderwijs (bijvoorbeeld van voorwerpen / dobbelsteen) | Nee |  | Ja |  |
| Houdt van telpelletjes / versjes.                              | Nee |  | Ja |  |
| Benoemt cijfers.   | Nee |  | Ja |  |
| <b>Zijn er bijzonderheden omtrent het tellen / cijfers?</b>    |     |  |    |  |
| o  |     |  |    |  |

## 12. Peuterspeelzaal of kinderdagverblijf

|   |     |  |    |  |
|---|-----|--|----|--|
| Is uw kind naar een peuterspeelzaal of een kinderdagverblijf geweest? | Nee |  | Ja |  |
|---|-----|--|----|--|

### Indien u 'ja' heeft geantwoord!

- Heeft uw kind deelgenomen aan een: Vroegschoolse educatieprogramma?
- Welk programma heeft uw kind gevolgd? (Bijv. Piramide, Startblokken, Ko Totaal, Kaleidoscoop)
- Hoeveel dagdelen nam uw kind deel aan dit programma?
- 

### Hoe is de periode op de peuterspeelzaal of het kinderdagverblijf verlopen? Denk hierbij bijvoorbeeld aan gewenning, met plezier gaan, contact met groepsgenootjes, contact met (pedagogisch) medewerkers:

|  |     |  |    |  |
|--|-----|--|----|--|
| Geeft u de basisschool toestemming om contact op te nemen met de betreffende peuterspeelzaal of het kinderdagverblijf? | Nee |  | Ja |  |
|--|-----|--|----|--|

|  |  |
|--|--|
| Naam Peuterspeelzaal/Kinderdagverblijf |  |
| Adres:                                 |  |
| Telefoonnummer                         |  |
| Naam groepsleidster(der)               |  |