



Intakeformulier Ouders

Kindertherapie • Oudercoaching • Weerbaarheidstraining

Praktijk Parachute • 06 432 85 443
info@praktijkparachute.nl
www.praktijkparachute.nl

Naam van het kind:

BSN van het kind:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon thuis:

Mobiel vader:

Mobiel moeder:

E-mailadres ouders:

Beantwoord alstublieft de volgende vragen:

Wat is de gezinssamenstelling? (Vermeld namen en leeftijden van de personen en eventuele bijzonderheden, zoals scheiding, combinatiegezin etc)

Welke school of instelling bezoekt uw kind overdag?

Naam school + adresgegevens:

Klas/groep:

Na(a)m(en) leerkracht(en):

Is uw kind blijven zitten?

Ervaart uw kind hardnekkige en/of langdurige problemen op school?

(Bijvoorbeeld leerproblemen, gedragsproblemen, relatieproblemen, etc.)

Ja/Nee

Zo ja, welke?

Wat is de reden voor aanmelding van uw kind? En hoe lang bestaat deze klacht(en) al?

Wat verwacht u van de therapie?

Ervaart uw kind de reden van aanmelding ook zelf als klacht? (Geef toelichting)

Is uw kind gemotiveerd voor therapie? (Geef toelichting)

Heeft uw kind in zijn/haar leven vervelende dingen meegemaakt?
(bijvoorbeeld ongelukken, ziekenhuisopnames, ziektes, mishandeling, verlies door overlijden)

Wat denkt u dat uw kind op dit moment het meest dwarszit?

Wat ziet u als goede eigenschappen van uw kind? Wat kan hij goed?
(bijvoorbeeld doorzetter, geduldig, kan goed leren, sportief, creatief, behulpzaam, etc.)

Welke van de door u genoemde positieve vaardigheden laat uw kind regelmatig zien?

Welke van de door u genoemde eigenschappen kan uw kind, volgens u, het beste helpen om zijn klacht op te lossen?

Wanneer en hoe vraagt uw kind om hulp bij het oplossen van een probleem?

Wanneer, waar en bij wie voelt uw kind zich op zijn gemak?

Hoe gaat het kind om met nieuwe, onbekende situaties/veranderingen?

Hoe is over het algemeen de stemming/het humeur van uw kind?

Is er sprake van (onlogische) angsten?

Ja/Nee

Zo ja, welke? In welke vorm?

Hoe gaat uw kind om met verlies/frustraties?

Is uw kind gezond/levenslustig/energiek?

Is uw kind zelfredzaam of afhankelijk?

Heeft uw kind problemen met de aandacht en/of concentratie als het ergens mee bezig is?
(Geef toelichting)

Is uw kind (over-)beweeglijk, ongedurig of impulsief? (Eerst doen en dan denken?)
(Geef toelichting)

Waarom heeft uw kind een (absolute) hekel?

Hoe gaat uw kind met anderen om? (Onderstreep het antwoord)

Contact met volwassenen	slecht/kan beter/gemiddeld/prima
Contact met leeftijdsgenoten	slecht/kan beter/gemiddeld/prima
Contact met 'vreemden'	slecht/kan beter/gemiddeld/prima

Hoe is uw kind in de sociale omgang? (Onderstreep het antwoord)

Aanvoelen wat wel/niet kan	slecht/kan beter/gemiddeld/prima
De baas willen spelen	slecht/kan beter/gemiddeld/prima
Opkomen voor zichzelf	slecht/kan beter/gemiddeld/prima
Omgaan met grenzen en regels	slecht/kan beter/gemiddeld/prima
Eerlijk en betrouwbaar zijn	slecht/kan beter/gemiddeld/prima
Omgaan met frustratie en verlies	slecht/kan beter/gemiddeld/prima

De gegevens in deze vragenlijst, zijn alleen bedoeld voor de planning van mogelijk therapeutisch handelen. Voor eventueel overleg met derden over (delen van) deze vragenlijst zal apart toestemming van de ouders / verzorgers worden gevraagd.

In geval ouders gescheiden zijn, maar beiden het ouderlijk gezag over het kind hebben, dienen ze beiden in te stemmen met de aanmelding voor therapie.

Dank voor uw medewerking!