

***Expertisecentrum OPDC***

*Orthopedagogisch Didactisch Centrum*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aanmeldformulier gedragstraining

|  |
| --- |
|  |

**Basisgegevens**

|  |
| --- |
|  |
| Naam leerling: |       |
| Adres: |       |
| Postcode en woonplaats: |       |
| Telefoonnummer: |       |
| Geboortedatum: |       |
| E-mailadres : |       |
|  |  |
| Naam school: |       |
| Adres: |        |
| Postcode en woonplaats: |       |
| Telefoonnummer: |       |
| Leerkracht(en):        |  Groep:       |
| E–mailadres(sen) leerkracht en IB: |        |
| Datum aanmelding: |       |

**Doel(en) om te bereiken tijdens de deelname aan de training :**

1. **Vragenlijst**

|  |
| --- |
|  |

# \* Invullen door de leerkracht in/na overleg met ouders

# \* Inleveren bij de intern begeleider

# \* De vragen op deze lijst dienen later ook als richtlijn voor het intakegesprek met de

#  leerkracht en de ouders.

### Zet een kruisje bij : JA / NEE / SOMS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Het kind: | Ja  | Nee | Soms | Opmerkingen |
| 1. Heeft positieve sociale contacten met leeftijdsgenoten.
 |  |  |  |  |
| 1. Ervaart dat het lastig wordt gevallen door anderen.
 |  |  |  |  |
| 1. Is weerbaar?
 |  |  |  |  |
| 1. Maakt regelmatig ruzie?
 |  |  |  |  |
| 1. Uit zich in conflictsituatie fysiek?
 |  |  |  |  |
| 1. Is gemakkelijk beïnvloedbaar?
 |  |  |  |  |
| 1. Heeft een laag zelfbeeld ?
 |  |  |  |  |
| 1. Speelt vaak alleen ?
 |  |  |  |  |
| 1. Is een actieve deelgenoot bij groepsactiviteiten ?
 |  |  |  |  |
| 1. Spreekt na schooltijd af?
 |  |  |  |  |
| 1. Neemt initiatief tot contact met leeftijdgenoten ?
 |  |  |  |  |
| 1. Doet vrijwillig mee aan groepsactiviteiten ?
 |  |  |  |  |
| 1. Ontloopt sportieve activiteiten ?
 |  |  |  |  |
| 1. Wil graag binnen blijven tijdens schoolpauzes ?
 |  |  |  |  |
| 1. Ziet zijn eigen aandeel bij conflicten?
 |  |  |  |  |
| 1. Het klaagt regelmatig over pijntjes.
 |  |  |  |  |
| 1. Is in contact met andere kinderen lichamelijk gespannen ?
 |  |  |  |  |
| 1. Schept vaak op en overschreeuwt zichzelf ?
 |  |  |  |  |
| 1. Plaagt andere kinderen veel ?
 |  |  |  |  |
| 1. Brengt andere kinderen in verlegenheid door ongepaste opmerkingen of gedrag ?
 |  |  |  |  |
| 1. Eist van andere kinderen

 volgzaamheid ? |  |  |  |  |

\* Zijn er naast deze onderwerpen nog dingen die u opvallen aan het kind ?

\* Hoe is uw contact als leerkracht met het kind ?

\* Welke acties zijn er in contact tussen u en de ouder(s)/verzorger(s) ondernomen?

\* Zijn er bijzonderheden in de gezinssituatie ? JA/NEE

 Zo, ja kunt u dat toelichten:

\* Is er sprake van (eerdere) hulpverlening aan het kind ? JA/NEE

 Zo, ja kunt u dat toelichten :

\* Zijn er gedragskenmerken bij het kind aanwezig die een reden kunnen zijn om niet deel

 te nemen aan een groepstraining maar wel een individueel traject te volgen.

- Agressief gedrag (slaan, schoppen e.d.) JA/NEE

- AD(H)D JA/NEE

- Psychische problemen JA/NEE

- Autisme JA/NEE

 anders namelijk : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening ouder(s)/verzorger(s): Handtekening school: