

***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: