

Vragenlijst Oudervertelgesprek, augustus 2015

Naam van het kind:

Groep:

Ingevuld door:

Datum:

Globale indruk

Kruis in het onderstaande lijstje aan wat u in uw kind herkent.

Mijn kind is:

- | | | | |
|-------------------------------------|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> spontaan | <input type="checkbox"/> zelfverzekerd | <input type="checkbox"/> teruggetrokken | <input type="checkbox"/> makkelijk |
| <input type="checkbox"/> opgewekt | <input type="checkbox"/> somber | <input type="checkbox"/> vermoeiend | <input type="checkbox"/> lawaaiig |
| <input type="checkbox"/> driftig | <input type="checkbox"/> veeleisend | <input type="checkbox"/> uitdagend | <input type="checkbox"/> verlegen |
| <input type="checkbox"/> levendig | <input type="checkbox"/> agressief | <input type="checkbox"/> passief | <input type="checkbox"/> druk |
| <input type="checkbox"/> ontspannen | <input type="checkbox"/> gespannen | <input type="checkbox"/> overactief | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vrolijk | <input type="checkbox"/> rustig | <input type="checkbox"/> open | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> slordig | <input type="checkbox"/> precies | <input type="checkbox"/> jaloers | <input type="checkbox"/> |

Ruimte voor opmerkingen of bijzonderheden:

Welbevinden

Per uitspraak zijn er drie antwoordmogelijkheden:

- ja dat klopt (meestal) voor mijn kind;
- soms;
- nee, dat klopt (meestal) niet voor mijn kind.

Zet een kruisje in de kolom.

	ja	soms	nee
* is zeker van zichzelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* is snel angstig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* heeft plezier in het leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* komt goed voor zichzelf op	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* durft emoties te uiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* vertelt spontaan over school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* gaat met plezier naar school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| * maakt gemakkelijk contact met volwassenen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * vraagt hulp als dat nodig is | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * speelt met andere kinderen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * heeft vaak ruzie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * helpt andere kinderen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * is fit en gezond | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * voelt zich gepest | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * vertoont pestgedrag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ruimte voor opmerkingen of bijzonderheden:

Medicijngebruik:

Allergie:

Interesses

Vul in:

Het leukste vak/de leukste activiteit vindt mijn kind:

Het minst leuke vak/de minst leuke activiteit vindt mijn kind:

Mijn kind heeft veel belangstelling of interesse voor:

Mijn kind is lid van (verenigingen e.d.):

Mijn kind heeft de volgende hobby's:

Ruimte voor opmerkingen of bijzonderheden:

Betrokkenheid

Het invullen van deze vraag gaat op dezelfde manier als bij vraag 2.

Mijn kind :	ja	soms	nee
* wil graag iets leren op school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* werkt of speelt geconcentreerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* werkt nauwkeurig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* is gauw ontmoedigd als iets niet lukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* kan uit zichzelf ergens een tijdje mee bezig zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* verveelt zich gauw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* maakt af waar het mee bezig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ruimte voor algemene opmerkingen of bijzonderheden:

Mijn kind heeft thuis extra hulp gekregen voor:

Tips voor de leerkracht:

Vragen aan de leerkracht:

Wilt u a.u.b. het formulier uiterlijk **vrijdag 11 september a.s.** als Word bestand per mail inleveren bij de groepsleerkracht van uw kind(eren)? Bij het oudervertelgesprek dat op **dinsdag 15 of donderdag 17 september** plaatsvindt, is dit formulier de basis van het gesprek.

Gesprek (dit gedeelte wordt tijdens het gesprek ingevuld door de leerkracht).

Datum gesprek:

Aanwezig bij het gesprek:

Samenvatting van het gesprek: